



BEANTRAGUNG EINER ALTERNATIVE
ZUM TELLERGERICHT
WINTERSPEISEPLAN
SCHULJAHR 2025/2026

Angaben zum Schüler/zur Schülerin:

NACHNAME:

VORNAME:

SCHULE: _____

KLASSE: **ZUG:**

Alternative A

Alternative B

- | | | | | | | | |
|----------|------------|--------------------|--------------------------|----------|------------|--------------------|--------------------------|
| 1. Woche | DIENSTAG | Alternativmahlzeit | <input type="checkbox"/> | 1. Woche | DIENSTAG | Alternativmahlzeit | <input type="checkbox"/> |
| 2. Woche | MITTWOCH | Alternativmahlzeit | <input type="checkbox"/> | 2. Woche | MITTWOCH | Alternativmahlzeit | <input type="checkbox"/> |
| | DONNERSTAG | Alternativmahlzeit | <input type="checkbox"/> | | DONNERSTAG | Alternativmahlzeit | <input type="checkbox"/> |
| 3. Woche | MONTAG | Alternativmahlzeit | <input type="checkbox"/> | 3. Woche | MONTAG | Alternativmahlzeit | <input type="checkbox"/> |
| | DIENSTAG | Alternativmahlzeit | <input type="checkbox"/> | | DIENSTAG | Alternativmahlzeit | <input type="checkbox"/> |
| | DONNERSTAG | Alternativmahlzeit | <input type="checkbox"/> | | DONNERSTAG | Alternativmahlzeit | <input type="checkbox"/> |
| 4. Woche | MONTAG | Alternativmahlzeit | <input type="checkbox"/> | 4. Woche | MONTAG | Alternativmahlzeit | <input type="checkbox"/> |
| | DIENSTAG | Alternativmahlzeit | <input type="checkbox"/> | | DIENSTAG | Alternativmahlzeit | <input type="checkbox"/> |

Bitte beachten Sie:

Bitte beachten Sie: Alternativgerichte gibt es nur an Tagen, an denen ein Tellergericht (z. B. Gulasch, Pizza) auf dem Speiseplan steht. Für Schüler/-innen, die an

- Zöliakie
 - Milch- oder Milchprodukteallergie bzw. -unverträglichkeit oder
 - Schalenfrüchteallergie oder -unverträglichkeit

leiden und daher Sonderkost erhalten, wird auf Antrag ebenfalls eine Alternativmahlzeit bereitgestellt.

Wer aus anderen gesundheitlichen Gründen oder aus persönlichen Gründen (Menü ohne Fleisch, ohne Schweinefleisch, ohne Rindfleisch, ohne Fisch und Fleisch) Sonderkost erhält, kann keine Alternativmahlzeit zum Tellergericht beantragen.

Die Alternativmahlzeit gilt für die gesamte Geltungsdauer des Winterspeiseplanes. Bei Speiseplanwechsel muss ein neuer Antrag gestellt werden. Die Bearbeitungszeit beträgt fünf Tage.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per E-Mail an mensa@gemeinde.bozen.it oder geben Sie es persönlich im Rathaus, Amt für Schule und Freizeit, 4. Stock, Zimmer 402, ab.

Datum / /

Unterschrift