

Prüfblatt Lebensmittelhygiene

Meldung nach Art. 6 der VO (EG) Nr. 852/2004 über Lebensmittelhygiene

Art der Meldung	<input type="checkbox"/> Anmeldung	<input type="checkbox"/> Aktualisierung	<input type="checkbox"/> Abmeldung
Bezeichnung der Schule			
Name _____			
PLZ, Ort _____			
Straße, Haus-Nr. _____			
Ansprechpartner/in _____			
Telefonnummer _____			
Kiosk			
In der Schule werden im Rahmen eines Kiosks Lebensmittel zum Verkauf angeboten. (Zutreffendes bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Bei Ja: verantwortliche Person/en: _____			
Mittagstisch			
In der Schule wird ein Mittagessen gereicht. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Bei Ja, bitte 1. oder 2. ausfüllen			
1. Das Essen wird in der Schule hergestellt. Name und Anschrift der verantwortlichen Person, _____ Telefonnummer und Angabe der Zeiten der Erreichbarkeit: _____			
2. Das Essen wird fertig geliefert und nur vor Ort ausgegeben. Name und Anschrift des Zulieferers: _____ _____ _____			
Verantwortliche Person für die Essensausgabe Name und Anschrift, _____ Telefonnummer und Angabe der Zeiten der Erreichbarkeit: _____			