Anlage "gemeinschaftliche Mittagsverpflegung"

zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe (Beachten Sie bitte auch die Hinweise im aktuellen Flyer)

Bitte ausfüllen (Zwingende Voraussetzung für die Bearbeitung)

Kin d. Nama			L		-		
Kind: Name	Vorname	Ge	burtsdatur	m			
Ich bin damit einverstanden, das zur gemeinschaftlichen Mittagsv ständigen Gemeinde einholt. Die	erpflegung die notw	endigen Auskünfte beim	Essensan				
Ort, Datum	Unterschrift Antragstelle	erschrift Antragsteller					
Von Träger/Schule/Kita aus	zufüllen:						
Das oben genannte Kind nimmt seit		(Tag/Monat/Jahr) am Mittagessen teil.					
Die Kosten betragen pro Mona	at	€bzw. pro Mittag		€			
Preiserhöhung ab		€					
Beitragsfreier Monat/Monate							
Halber Monatsbeitrag (z.B. Fer	rien)						
☐ monatliche Übersicht ü(z.B. monatliche Rechn☐ monatliche Zahlungsna	nungen oder monat	liche Ausdrucke aus de	em Mensa				
monathere Zamungsna	acriweise sind beig	erugi (z.b. Koritoauszu	ge oder d	<u> </u>			
Für Rückfragen:							
Träger/Kindergarten/Schule/Bür	germeisteramt/Anbie	eter					
Anschrift (Name, Straße, Ort)							
E-Mail-Adresse			Telefon				
Kita/Tageseinrichtung/Hort:							
Das Mittagessen findet in der Kit	ta/Hort statt:		☐ ja	nein			
Schule:							
Das Mittagessen findet in schulis	scher Verantwortung	statt:	☐ ja	nein			
Es liegt ein Kooperationsvertrag	zwischen Schule ur	nd Tageseinrichtung vor:	□ja	nein			

Name der Einrichtung (Kita/Schule) in der das geme	inschaftl	che Mittage	essen s	tattfindet		
Das Essen kann direkt mit der Schu	le/Kita/Bürgermeis	steramt/ <i>F</i>	nbieter abç	gerechr	net werden:	☐ nein	
Zahlungsempfänger (Anschrift, Kont	aktdaten) (bitte z	wingend	eintragen)			
DE			_				
Verwendungszweck							
Die Zahlung ist bereits erfolgt:		□ja	nein				
Die Zahlung an den Antragssteller überweisen:		☐ ja	☐ nein	ab			
Ort, Datum	Stempel				Unterschrift		
	(Schule/Kita/Bürgermeisteramt)				(Schule/Kita/Bürgermeisteramt)		