

Meldung zum gemeinsamen Mittagessen

Krippe Kindergarten Hort

Daten Personensorgeberechtigte/r:

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße /Nr.: _____ PLZ/ Ort: _____

Daten des Kindes:

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind ab dem _____ an folgenden Tagen für das gemeinsame Mittagessen an (bitte ankreuzen):

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Verpflegungstage in der Woche	Monatliche Verpflegungspauschale
5	52,50 €
4	42,00 €
3	31,50 €
2	21,00 €
1	10,50 €

Ich bin leistungsberechtigt nach dem SGB II, dem SGB XII, dem Asylbewerbergesetz oder Bezieher von Wohngeld und lege den Gutschein für das Mittagessen (Bildung und Teilhabe) bei.

Änderung

Ab dem _____ wird mein Kind an folgenden Tagen am gemeinsamen Mittagessen teilnehmen:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Abmeldung

Zum _____ melde ich mein Kind vom gemeinsamen Mittagessen ab.

Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r