



Meldung zum gemeinsamen Mittagessen

| | ☐ Kin | dergarten | ☐ Krippe | Ganztagsschule |
|--------------|---|--------------------|--|--|
| <u>Dat</u> | en des/der Personer | sorgebere | chtigten/r: | |
| Vorname: | | | Nachname: | |
| Straße /Nr.: | | | PLZ/ Ort: | |
| Dat | en des Kindes: | | | |
| Vorname: | | | Nachname: | |
| Geb | urtsdatum: | | _ | |
| | | | _ | |
| | Anmeldung Hiermit melde ich mein Kind ab dem an folgenden Tagen für das gemeinsame Mittagessen an: Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag | | | |
| | Verpflegungstage Verpf | | natliches egungsgeld rten + Krippe | Monatliches Verpflegungsgeld Ganztagsschule |
| | 5 | 50 € | | 70 € |
| | 4 | | 40 € | 56 € |
| | 3 | | 30 € | 42 € |
| | 2 | | 20 € | 28 € |
| | 1 | | 10 € | 14 € |
| | | ezieher von | Wohngeld und | , dem SGB XII, dem Asylbewer- lege den Gutschein für das Mit- |
| | Änderung | | | |
| | Ab nimmt mein Kind an folgenden Tagen am Mittagessen teil: Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag | | | |
| ٨ | - | _ | | nerstag |
| <u>A</u> | <u>criturig.</u> Anderungen sind r | iui iiiit eiiiei r | TISC VOIT ZWEI WOCI | ien zum Monatsende mognen. |
| | Kündigung Zum kündige ich die Teilnahme meines Kind am Mittagessen. Achtung: Kündigungen sind nur mit einer Frist von zwei Wochen zum Monatsende möglich. | | | |
| | | | | |
| | Datum | | Unter | rschrift Personensorgeberechtigte/r |