



Evangelisch-lutherischer
KITA-VERBAND
Grafschaft Diepholz



Meldung zum gemeinsamen Mittagessen

Kindergarten

Krippe

Daten des/der Personensorgeberechtigten/r:

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße /Nr.: _____ PLZ/ Ort: _____

Daten des Kindes:

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Anmeldung

Hiermit melde ich mein Kind ab dem _____ für das gemeinsame Mittagessen an.

Höhe des monatlichen Verpflegungsgeldes:

Kindergarten 55 € Krippe 52,50 €

- 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.

Kündigung

Zum _____ kündige ich die Teilnahme meines Kindes am Mittagessen.

Achtung: Kündigungen sind nur mit einer Frist von zwei Wochen zum Monatsende möglich.

Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r