



Meldung zum gemeinsamen Mittagessen

	☐ Kindergarte	en 🗌 Krippe	
<u>Dat</u>	en des/der Personensorgeberecht	tigten/r:	
Vorname:		Nachname:	
Straße /Nr.:		PLZ/ Ort:	
<u>Dat</u>	en des Kindes:		
Vorname:		Nachname:	
Geb	urtsdatum:		
	gemeinsame Mittagessen an:	nit melde ich mein Kind ab dem an folgenden Tagen für da	
	Verpflegungstage in der Woche	Monatliches Verpflegungsgeld Kindergarten und Krippe	
	5	67,50 €	
	4	54,00 €	
	3	40,50 €	
	2	27,00 €	
	1	13,50 €	
	☐ Ich bin leistungsberechtigt nach dem SGB II, dem SGB XII, dem Asylbew bergesetz oder Bezieher von Wohngeld und lege den Gutschein für das Matagessen (Bildung und Teilhabe) bei.		
	Änderung Ab nimmt mein Kind an folgenden Tagen am Mittagessen teil: Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag Achtung: Änderungen sind nur mit einer Frist von zwei Wochen zum Monatsende möglich.		
	Kündigung Zum kündige ich die Teilnahme meines Kind am Mittagessen. Achtung: Kündigungen sind nur mit einer Frist von zwei Wochen zum Monatsende möglich.		

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Datum