



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 _____ an folgenden Tagen für das gemeinsame Mittagessen an:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Verpflegungstage in der Woche	Monatliche Pauschale Kindergarten	Monatliche Pauschale Krippe
5	45 €	42,50 €
4	36 €	34,00 €
3	27 €	25,50 €
2	18 €	17,00 €
1	9 €	8,50 €

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 _____ nimmt mein Kind an folgenden Tagen am Mittagessen teil:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Abmeldung

Zum _____ melde ich mein Kind vom gemeinsamen Mittagessen ab.

Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r