



Meldung zum gemeinsamen Mittagessen

Dat	en des/der Personen	∐ Kinderga usorgebered		ppe		
Vorname:						_
Straße /Nr.:			PLZ/ Ort:		_	
<u>Dat</u>	en des Kindes:					
Vorname:			Nachname:			_
Geburtsdatum:						
	Anmeldung Hiermit melde ich mein gemeinsame Mittagess Montag Dienst	en an:			folgenden Tagen f	für das
	Verpflegungstage in der Woche	Verpfle	atliches gungsgeld ergarten		Monatliches rpflegungsgeld Krippe	
	5	45,00 €			42,50 €	
	4	36,00 €		34,00 €		
	3	27,00 €		25,50 €		
	2	18,00 €		17,00 €		
	1	9,00 €			8,50 €	
	Ich bin leistungsberechtigt nach dem SGB II, dem SGB XII, dem Asylbew bergesetz oder Bezieher von Wohngeld und lege den Gutschein für das M tagessen (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.					
	Datum		Unters	schrift Per	sonensorgeberechtigte/	 ′r