

Meldung zum gemeinsamen Mittagessen

Krippe

Kindergarten

Hort

Daten Personensorgeberechtigte/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 (bitte ankreuzen):

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Verpflegungstage in der Woche	Monatliche Pauschale Kindergarten	Monatliche Pauschale Krippe
5	50,00 €	40,00 €
4	40,00 €	32,00 €
3	30,00 €	24,00 €
2	20,00 €	16,00 €
1	10,00 €	8,00 €

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 dem _____ wird mein Kind an folgenden Tagen am gemeinsamen Mittagessen teilnehmen:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Abmeldung

Zum _____ melde ich mein Kind vom gemeinsamen Mittagessen ab.

Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r