



Meldung zum gemeinsamen Mittagessen

Kindergarten Altersübergreifende Gruppe Hort

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 und alters- übergreifende Gruppe	Monatliche Pauschale Hort
5	62,50 €	70 €
4	50,00 €	56 €
3	37,50 €	42 €
2	25,00 €	28 €
1	12,50 €	14 €

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