



## Meldung zum gemeinsamen Mittagessen

Kindergarten     Krippe     Ganztagschule

### 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 + Krippe	Monatliche Pauschale Ganztagschule
5	60,00 €	60,00 €
4	48,00 €	48,00 €
3	36,00 €	36,00 €
2	24,00 €	24,00 €
1	12,00 €	12,00 €

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 \_\_\_\_\_ 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