



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	60,00 €	50,00 €
4	48,00 €	40,00 €
3	36,00 €	30,00 €
2	24,00 €	20,00 €
1	12,00 €	10,00 €

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