



Evangelisch-lutherischer  
**KITA-VERBAND**  
Grafschaft Diepholz



## 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 \_\_\_\_\_ für das gemeinsame Mittagessen an. Die monatlich zu leistende Verpflegungspauschale beträgt derzeit:

Kindergarten      60 €                      Krippe      55 €

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.

### **Abmeldung**

Zum \_\_\_\_\_ melde ich mein Kind vom gemeinsamen Mittagessen ab.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r