

BG Nr. _____

AZ/ WG Nr. _____

Bescheinigung über die Teilnahme an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung

(vom Antragstellenden auszufüllen. Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.)

Name der Eltern	Vorname	
Name des Schülers/ der Schülerin	Vorname	geboren am:
Anschrift		

Beginn: ab dem 01.08.20__ (Beginn Kita-/Schuljahr)

oder

für den Zeitraum vom _____ bis _____

Hinweis: Für jedes KiTa-/Schuljahr ist die Teilnahme erneut nachzuweisen.

Bestätigung der Kita/ Schule

(durch Mitarbeiter der Kita / Schule auszufüllen)

Der/die/das o.g. Schüler/-in/ Kind nimmt zum o.g. Zeitpunkt an der gemeinschaftlichen

Mittagsverpflegung in der Einrichtung: _____ teil.
(Name und Adresse)

Die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung wird an Tagen/Woche ausgegeben.

Die Kosten für das Mittagessen (ohne Frühstück, Snacks etc.) betragen

_____ €/ Mittagessen

_____ €/ Monat

Die Überweisung der Leistung soll auf folgendes Konto erfolgen:

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Verwendungszweck	

Datum, Unterschrift

Schulstempel bzw. Stempel der KiTa

Hinweis: Die Kostenübernahme der Mittagsverpflegung wird erst ca. vier Wochen vor Beginn des Schuljahres/Kindergartenjahres geprüft und bearbeitet. Bitte reichen Sie daher die Bescheinigung erst ab diesem Zeitpunkt ein.