Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung zum Antrag auf Leistungen bei Teilnahme an einer gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung

(vom Antragsteller bzw. Erziehungsberechtigten auszufüllen)			
Für			
(Name, Vornam	ne)	(Geburtsdatum)	
Name und Vorname	des Kindes:		
(von der Sehule/Vi	ndortogogoinrichtung quozufüllen)		
(von der Schdie/Ki	indertagesemmentung auszuruhen)		
O.g. Kind nimmt seit dem an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung teil.			
Die Kosten hierfür	betragen€ pro Mittage	essen.	
Die Mittagsverpflegung wird durchschnittlich an Tagen monatlich in Anspruch genommen.			
Die Mittagsverpfle	gung erfolgt in eigener Verantwor	tung.	
Werden Zuschüss	se von Dritten gezahlt? (zum Beispiel	: Jugendamt, Förderverein, Stiftungen)	
nein			
ja, von		, in Höhe von	€pro Kind
(Ort, Datum)	(Stempel der Schule/	(Unterschrift der Lehrerin/des Le	ehrers/
	Kindertageseinrichtung)	Betreuerin/Betreuers)	

Hinweis:

Pro Tag der Teilnahme am gemeinschaftlichen Mittagessen ist ein Eigenanteil in Höhe von 1,00 €selbst zu erbringen (Kosten der Haushaltsersparnis).