
Stempel der Schule/ Kindertagesstätte

Datum

Bescheinigung über die Teilnahme am gemeinschaftlichen Mittagessen in der Schule oder der Kindertagesstätte

Der Schüler / Die Schülerin / Das Kind

Name, Vorname, Geburtsdatum

Anschrift

Klasse

nimmt ab _____ am gemeinschaftlichen Mittagessen in der Schule / Hort / Kindertagesstätte teil.

Es handelt sich um ein Mittagessen, dass (bitte ankreuzen)

- in schulischer Verantwortung angeboten wird.
- im Rahmen einer Mittagsbetreuung/ Hort angeboten wird.
- gemeinschaftlich im Kindergarten eingenommen wird.

Das gemeinschaftliche Mittagessen wird an folgenden Tagen der Woche vom Träger angeboten: (bitte ankreuzen)

Mo Di Mi Do Fr

Träger / Anbieter des Mittagessens

Höhe der Kosten:Euro/Essen

Die bewilligten Hilfen sollen auf folgendes Konto überwiesen werden:

Bank

BLZ

KtoNr.

Ansprechpartner für Rückfragen

Telefonnummer

Unterschrift