

**Bestätigung der Schule / Kindertageseinrichtung
zum gemeinschaftlichen Mittagessen**

(vom Antragsteller auszufüllen)

Für _____ geboren am _____
(Name, Vorname)

(von der Schule / Kindertageseinrichtung auszufüllen)

Der / Die Berechtigte besucht unsere Schule / Kindertageseinrichtung Hort
Der / Die Berechtigte erhält Mittagessen seit _____.
Der Besuch endet voraussichtlich im Jahr _____.

Der / Die Berechtigte nimmt an 4, 5 oder _____ Tagen in der Woche am
gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

Die Kosten hierfür betragen _____ Euro **pro Tag** oder **pauschal monatlich** _____ Euro.

Die Kosten wurden bereits im Voraus gezahlt für _____ (Zeitraum).
 Die Kosten wurden noch nicht gezahlt.
 Kooperationsvertrag zwischen Schule und Hort besteht.

Name, Adresse des Leistungsanbieters Telefonnummer

Bankverbindung:

Bankinstitut

IBAN BIC

Wir verpflichten uns, mitzuteilen, wenn der / die Berechtigte nicht mehr regelmäßig bei dem gemeinschaftlichen Mittagessen teilnimmt.

Ansprechpartner/in bei Rückfragen ist Frau / Herr Telefonnummer

E-Mail: _____

Ort, Datum Unterschrift

Stempel der Schule / Einrichtung