

Bestätigung über die Teilnahme an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung

Der / Die Schüler/in / das Kind

Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		Staatsangehörigkeit

besucht

Bezeichnung der Schule bzw. Kindertageseinrichtung
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

und nimmt wöchentlich an Schultagen im Zeitraum von

Monat	Jahr
<input type="text"/>	<input type="text"/>

 bis

Monat	Jahr
<input type="text"/>	<input type="text"/>

 an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung teil.

Die Mittagsverpflegung wird in schulischer Verantwortung angeboten, gemeinschaftlich ausgegeben und eingenommen.

Die Kosten der Mittagsverpflegung

belaufen sich pro Mittagessen auf €

werden monatlich mit € pauschal abgerechnet

Anbieter der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung ist

Name des Anbieters	Telefonnummer
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	

Bankverbindung des Anbieters

Name des Geldinstituts	Name des Kontoinhabers
BIC	IBAN
Verwendungszweck 1	Verwendungszweck 2

Hinweise: Nach Antragstellung erhalten die Schüler/Kinder einen Gutschein zur Teilnahme an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung, mit dem sie sich beim Anbieter der Mittagsverpflegung ausweisen können.
Die Leistungen werden anschließend monatlich mit dem Anbieter abgerechnet.

Ort, Datum	Stempel der Schule bzw. Einrichtung	Unterschrift der Schulleitung / Einrichtungsleitung
------------	-------------------------------------	---