



Anlage D

**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 seit _____,
der Besuch endet voraussichtlich im Jahr _____.

Der / Die Berechtigte erhält hierfür Leistungen von anderer Stelle (z.B. vom Kreis oder Land)

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

Die Kosten hierfür betragen _____ Euro pro Tag.

Die Kosten wurden bereits im Voraus gezahlt für _____ (Zeitraum).

Die Kosten wurden noch nicht gezahlt.

Die Abrechnung soll nach den tatsächlichen Kosten **oder**

pauschal erfolgen.

Bei Pauschalabrechnung: an _____ Tagen im gesamten Schul-/Kindergartenjahr
wird ein gemeinschaftliches Mittagessen angeboten.

Name, Adresse des Leistungsanbieters

Telefonnummer

Bankverbindung:

Bankinstitut

BIC

IBAN

Ansprechpartner/in bei Rückfragen ist Frau / Herr:

Telefonnummer

E-Mail: _____

Ort, Datum

Stempel der Schule / Einrichtung

Unterschrift