LANDRATSAMT
SCHWEINFURT

Bestätigung für die Teilnahme am Mittagessen

zur Vorlage beim Amt für Soziales

Von Kita (-Träger)/Schule zu bestätigen:

Anschrift:	Ansprechpartner:	Telefonnummer:

Bankverbindung der Kita/Schule (Name, IBAN, BIC):

Name:

IBAN: DE | | | | | BIC: |

Name und Geburtsdatum des Kindes:

geb.

Das Kind nimmt im Schul-/Kita-Jahr ab/seit

durchschnittlich

☐ 5 x pro Woche
☐ 4 x pro Woche
☐ 3 x pro Woche
☐ 2 x pro Woche
☐ 1 x pro Woche

am Mittagessen teil.

Bruttokosten pro Mittagessen: **€**

abzügl. Zuschuss Gemeinde etc.: **€**

Kosten für Antragsteller: **€**

Nur für Kita:

Wird im August eine Mittagsverpflegung angeboten? ☐ ja ☐ nein

Ort, Datum	Unterschrift Kita/Schule
	.....