



**Bestätigung über die Teilnahme am gemeinschaftlichen Mittagessen
- die Angaben unter Ziffer 2-4 sind vom Anbieter der Mittagsverpflegung auszufüllen -**

1. Kind/Jugendlicher

Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift		
Das Kind/der Jugendliche besucht <input type="checkbox"/> eine allgemein- oder berufsbildende Schule <input type="checkbox"/> eine Tageseinrichtung für <u>nicht</u> eingeschulte Kinder (z.B. Kindergarten, Kindertagesstätte, Krippe) <input type="checkbox"/> eine Tageseinrichtung für Schulkinder (Schülerhort, Hort an der Schule)		
Name und Anschrift der Schule/Tageseinrichtung		

2. das Kind/der Jugendliche nimmt regelmäßig an dem gemeinschaftlichen Mittagessen teil

Bei Schülern/Schülerinnen: <input type="checkbox"/> an allen Schultagen * <input type="checkbox"/> an durchschnittlich _____ Tagen im Monat
Bei Besuch einer Kindertageseinrichtung: <input type="checkbox"/> an allen Öffnungstagen *, das sind ca. _____ Tage im Jahr <input type="checkbox"/> an durchschnittlich _____ Tagen im Monat
* außer bei Erkrankung etc.

3. Anbieter des Mittagessens

Name und Anschrift der Schule / der Tageseinrichtung / des Mensabetreibers
Die Kosten werden abgerechnet: <input type="checkbox"/> nach Rechnungsstellung: _____ € je tatsächliche eingenommenem Mittagessen <input type="checkbox"/> monatlich (pauschal) mit _____ €
Bankverbindung des Anbieters:
bei der Überweisung anzugebender Verwendungszweck:

4. Bestätigung

Ort	Datum	Unterschrift des Anbieters