



**Leistungen für Bildung und Teilhabe  
-gemeinschaftliches Mittagessen-  
Anlage**

**Bescheinigung über die Anmeldung**

- Schule  
 Kindertagesstätte

\_\_\_\_\_  
(Bezeichnung)

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

**Die Schülerin/der Schüler bzw. das Kind**

\_\_\_\_\_  
(Nachname)

\_\_\_\_\_  
(Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße, Hausnr. PLZ, Ort)

ist seit dem \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_ zur Teilnahme an der gemeinschaftlichen Mittagsver-  
pflegung angemeldet.

Die Anmeldung gilt für das gemeinschaftliche Mittagessen an 4 bzw. 5 Tagen in der Woche .

Die Anmeldung gilt für eine andere Häufigkeit: (z. B. immer mittwochs) \_\_\_\_\_

Oben genanntes Kind bzw. oben genannte/r Schüler/in besucht

bis auf weiteres das gemeinschaftliche Mittagessen.

das gemeinschaftliche Mittagessen bis zum \_\_\_\_\_

**Im Falle einer Abmeldung von der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung wer-  
den wir den Träger, der die Mehraufwendungen im Rahmen der Bildungs- und  
Teilhabeleistungen übernimmt, informieren.**

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner für Rückfragen

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift