



## Meldung zum gemeinsamen Mittagessen

### Daten des/der Personensorgeberechtigten/r:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße /Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

### Daten des Kindes:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### **Anmeldung**

Hiermit melde ich mein Kind ab dem \_\_\_\_\_ an folgenden Tagen für das gemeinsame Mittagessen an:

Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

| Verpflegungstage in der Woche | Monatliche Pauschale |
|-------------------------------|----------------------|
| 5                             | 65 €                 |
| 4                             | 52 €                 |
| 3                             | 39 €                 |
| 2                             | 26 €                 |
| 1                             | 13 €                 |

Ich bin leistungsberechtigt nach dem SGB II, dem SGB XII, dem Asylbewerbergesetz oder Bezieher von Wohngeld und lege den Gutschein für das Mittagessen (Bildung und Teilhabe) bei.

### **Änderung**

Ab \_\_\_\_\_ nimmt mein Kind an folgenden Tagen am Mittagessen teil:

Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

### **Abmeldung**

Zum \_\_\_\_\_ melde ich mein Kind vom gemeinsamen Mittagessen ab.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigter/r