

Bildung und Teilhabe
Anlage 2: Gemeinschaftliche Mittagsverpflegung
(Bestätigung der Schule / Kindertageseinrichtung / Kindertagespflege)



Landratsamt Cham
- Sozialwesen -
Rachelstr. 6
93413 Cham

Eingangsstempel:

Telefon: 09971/78-541
Telefon: 09971/78-289

Telefax: 09971/845-133
Telefax: 09971/845-289

E-Mail: andrea.nuessle@lra.landkreis-cham.de
E-Mail: julia.juschin@lra.landkreis-cham.de

Für das Kind / den Schüler / die Schülerin:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Von der Schule / Kindertageseinrichtung / Kindertagespflege auszufüllen

Angaben zum Mittagessen:

Das Kind / Der Schüler / Die Schülerin ist an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung angemeldet und nimmt in der Regel an _____ Tagen in der Woche daran teil.

Der Preis des Mittagessens beträgt pro Tag _____ € (einschl. des Eigenanteils von 1 Euro).

Nur bei Schülern / Schülerinnen:

Die Mittagsverpflegung erfolgt in schulischer Verantwortung ja nein

Ansprechpartner/in für Rückfragen:

Name, Vorname: _____

Telefonnummer: _____

Name der Schule / der Kindertageseinrichtung / des Leistungsanbieters: _____

Geldinstitut: _____

IBAN DE _____

_____ BIC (8 oder 11 Stellen)

Überweisungen können nur auf das Konto der Schule / der Kindertageseinrichtung / des Leistungsanbieters erfolgen!

Hinweis:

Voraussetzung ist, dass das Mittagessen in der Verantwortung der Einrichtung angeboten, gemeinschaftlich ausgegeben und eingenommen wird. Ein Eigenanteil von 1 Euro pro Mittagessen ist vom Antragsteller / von der Antragstellerin eigenverantwortlich zu leisten.

Ort, Datum _____

Stempel _____

Unterschrift _____