Bestätigung zur Teilnahme an der gemeinschaftlichen Mittags-verpflegung

Fax: 0721/133-5009 · **E-Mail:** jobcenter-karlsruhe-stadt.but@jobcenter-ge.de

Wo isst Ihr Kind zu Mittag?

☐ **in der Schule**

☐ **im Hort**

☐ **in der Kita**

Name und Geburtsdatum Ihres Kindes
, , geb.

BG-Nummer/Aktenzeichen falls vorhanden

Angaben zur Einrichtung (nur von der Einrichtung auszufüllen)

Name

Anschrift

Ansprechpartner, Telefonnummer und E-Mail-Adresse

monatliche Kosten der Mittagsverpflegung (ausgenommen Frühstück, Snacks, Getränke, Windelpauschale etc.)

Beginn (anteilige Kosten für Mittagsverpflegung?) / voraussichtliche Abmeldung an der Mittagsverpflegung

Ergänzungen / Vermerke

Bankverbindung

IBAN
D E

BIC

Verwendungszweck

Unterschrift des Anbieters

Ort, Datum

Stempel des Anbieters