

● Teilnahme Mittagessen - Anlage 4

Antragstellerin / Antragsteller

Name*		Vorname*	
Straße*			Hausnummer*
Postleitzahl*	Ort* Duisburg	E-Mail	

Kind

Name*	Vorname*	Geburtsdatum*
-------	----------	---------------

Das oben genannte Kind nimmt ab/seit 1x 2x 3x 4x 5x regelmäßig am gemeinschaftlichen Mittagessen wöchentlich teil:

1x 2x 3x 4x 5x wöchentlich teil:

in folgender Schule:

in folgender Kindertageseinrichtung (Kita):

in folgender Kindertagespflegestelle:

Die jeweiligen vertraglichen Vereinbarungen mit dem Anbieter des Mittagessens füge ich in Kopie bei.

Mir ist bekannt, dass der zu bewilligende Betrag direkt auf das Konto des jeweiligen Anbieters überwiesen wird.

Ich bin damit einverstanden, dass der Anbieter über die Entscheidung unterrichtet wird.