

Landratsamt Lindau
Bildung und Teilhabe
Bregenzer Straße 33
88131 Lindau (Bodensee)

Fax: 08382 270 77 199

Bildung und Teilhabe – gemeinschaftliche Mittagsverpflegung

Bestätigung der/des Schule / Kindergartens / Kindertagesstätte

für _____
Name des Kindes

Name der Mutter / des Vaters: _____

Anschrift: _____

Es wird bestätigt, dass oben genanntes Kind ab _____ an _____ Tagen in der Woche am gemeinschaftlichen Mittagessen teilnimmt.

Name der Einrichtung: _____

Anschrift: _____

Ansprechpartner/in
und Telefonnummer _____

- Die Kosten werden *taggenau* je nach Inanspruchnahme abgerechnet.
Die Kosten hierfür betragen _____ € pro Essen (inklusive Eigenanteil).
- Die Kosten werden *pauschal* mit gleich bleibenden Monatsbeträgen zu je _____ € abgerechnet, abzüglich _____ € Eigenanteil (Anzahl der Essen im Monat), entspricht einem Betrag von _____ €.
- Im August ist ein Betrag in Höhe von _____ €, abzüglich _____ € Eigenanteil (Anzahl der Essen im August) fällig.

Der Erstattungsbetrag soll auf folgende Bankverbindung überwiesen werden.

Kontoinhaber	
Name der Bank	
IBAN	
BIC	

Datum

Stempel der Schule / Kindertageseinrichtung