

Bitte senden an:
Jobcenter Wartburgkreis
Erzberger Allee 12
36433 Bad Salzungen

Eingangsstempel
BG.-Nr.

Die Leistungen für Bildung und Teilhabe gelten mit Ausnahme der Lernförderung mit dem Haupt- bzw. Weiterbewilligungsantrag als beantragt. Geltend gemachte Bedarfe sind zu belegen.

Bestätigung der Kindertageseinrichtung über die Teilnahme an der gemeinschaftlichen Mittagessenversorgung

Für das Kind:

Name, Vorname	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Geburtsdatum
Anschrift		

In der Kindertageseinrichtung:

Name	Gruppe
Anschrift	

Kitabesuch ab dem _____

Das Kind nimmt regelmäßig an der gemeinschaftlichen Mittagessenversorgung teil.

Kosten je Mittagessen: _____ Euro (Ohne den Kostenanteil für eventuelle Frühstücks- und Vesperversorgung)

Die Gemeinde bezuschusst das Mittagessen pro Mahlzeit mit einem Betrag in Höhe von

_____ Euro

Schließzeiten der Einrichtung: *(geben Sie bitte die Tage an, an denen die Einrichtung im Jahr geschlossen ist)*

--

Das Kind wird voraussichtlich am _____ eingeschult.

Für Rückfragen des Jobcenter Wartburgkreis

Ansprechpartner/in ist Frau/Herr:	Telefon-Nr.
-----------------------------------	-------------

Ort, Datum

Unterschrift einer vertretungsberechtigten Person der Kindertageseinrichtung

Stempel