

(von der Schule/Kindertageseinrichtung auszufüllen/anzukreuzen)

D. Bestätigung der Schule / Kindertageseinrichtung bzgl. gemeinschaftlicher Mittagsverpflegung gemäß § 19 Abs. 2, § 28 Abs. 6 SGB II / § 34 Abs. 6 SGB XII / § 6b Abs. 2 BKGG

Name des Kindes	Vorname	Geburtsdatum
Von der Schule/Kindertageseinrichtung wird eine gemeinschaftliche Mittagsverpflegung angeboten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Das Angebot erfolgt direkt durch die Schule/Kindertageseinrichtung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <hr/> Name Essensanbieter <hr/> Anschrift Essensanbieter

O.g. Schüler/in / Jugendliche/r nimmt im laufenden Schuljahr ab dem _____ an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung teil, der Besuch endet im laufenden Schuljahr voraussichtlich am _____.

Falls eine Kindertageseinrichtung besucht wird: Öffnungstage pro Jahr _____.

O.g. Schüler/in / Jugendliche/r nimmt an 4, 5 oder _____ Tagen in der Wochen an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung teil.

Die Kosten werden *taggenau* je nach Inanspruchnahme abgerechnet (spitz).

Die Kosten hierfür betragen _____ Euro pro Tag.

Die Kosten werden *pauschal* mit gleichbleibenden Monatsbeträgen zu je _____ Euro für _____ Abrechnungsmonate im Schul/Kindergartenjahr abgerechnet.
(bitte Kopie des Vertrages über die entsprechenden Abrechnungsmodalitäten beilegen)

Die Kosten wurden bereits im Voraus gezahlt für _____ (Zeitraum).

Die Kosten wurden noch nicht gezahlt.

Bankverbindung Schule/ Kindertageseinrichtung/Essensanbieter	Kontoinhaber	
	Name der Bank	
	Kontonummer/IBAN	BLZ/BIC

Bestätigung der Schule / Kindertageseinrichtung für vorstehende Angaben:

Ort, Datum

Stempel der Schule/Kindertageseinrichtung

Unterschrift Lehrer/in / Erzieher/in

Ansprechpartner/in für Rückfragen des Landratsamtes Würzburg ist/sind gemäß der Entbindung von der Schweigepflicht

Frau / Herr

Telefondurchwahl, Zeiten der Erreichbarkeit

Unterschrift Lehrer/in / Erzieher/in