

x _____
Ort, Datum

x _____
Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers bzw. des gesetzlichen Vertreters

**Bestätigung der Kindertageseinrichtung / der Tagespflegestelle / der Schule/ des Hortes
(von der Kindertageseinrichtung / der Tagespflegestelle / der Schule auszufüllen)**

Das o.g. Kind/die o.g. Schülerin/der o.g. Schüler hat sich im Zeitraum

vom _____ bis _____

zur Teilnahme an der durch die Kindertageseinrichtung/Tagespflegestelle/Schule angebotenen gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung angemeldet für

1 2 3 4 5 Wochentage.

Die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung wird erbracht durch:

Name der Firma / des Trägers: Fa. Mehrwerk gGmbH -Geschäftsstelle-

Anschrift der Firma / des Trägers: Kastanienweg 3

38173 Sickte - Neuerkerode

Abrechnungsweise

Die Kosten werden entsprechend der Rechnungslegung abgerechnet.

Die Kosten werden als Pauschale abgerechnet.
Diese beträgt monatlich für _____ Essenstage _____ EUR.

Bankverbindung

Kontoinhaber: Schule am Teichgarten Wolfenbüttel

Name der Bank: Volksbank eG Wolfenbüttel

Bank, BIC: G E N O D E F 1 W F V

Bank, IBAN: D E 8 7 2 7 0 9 2 5 5 5 0 1 0 7 9 7 9 4 0 0

Verwendungszweck: M i t t a g e s s e n

Für Rückfragen des jobcenters/des Landkreises:

Ansprechpartner/in ist Frau/Herr Frau Castro González, Sekretariat Schule am Teichgarten

Telefon/Fax/E-Mail 05331 / 85 85 60 FAX: 05331 / 85 85 614

Wolfenbüttel, _____
Ort, Datum

Stempel der Kindertageseinrichtung/Schule

Unterschrift