

zurück an:  
**Jobcenter Waldshut  
Bildung und Teilhabe  
Waldtorstr. 14  
79761 Waldshut-Tiengen**

Bestätigung der Schule/des Kindergartens zum Antrag auf Übernahme der Kosten für  
 gemeinschaftliches Mittagessen

Antragsteller: \_\_\_\_\_

Name der Schule/des Kindergartens	
Vor- u. Nachname sowie Geburtsdatum des Kindes	

Das Mittagessen wird in Verantwortung der Schule ausgegeben   
Das Mittagessen wird im Hort ausgegeben

**Eine Kostenübernahme ist nur möglich, wenn das Essen in Verantwortung der Schule ausgegeben wird.**

Teilnahme am gemeinschaftlichen Mittagessen seit: \_\_\_\_\_  
bis: \_\_\_\_\_

**In welcher Form wird das gemeinschaftliche Mittagessen abgerechnet?**

monatl. Rechnung  Pauschalbetrag  Chipabrechnung

Kosten für das gemeinschaftliche Mittagessen (z.B. Kosten pro Portion, Höhe der Pauschale):	_____ €
--	---------

Ist der Monat August beitragsfrei:  ja  nein, in Höhe von \_\_\_\_\_ €

**Die Überweisung der Kosten erfolgt je nach Abrechnungsart direkt auf das Konto der Einrichtung**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Buchungszeichen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift und Stempel der Schule/Einrichtung