


(Anschrift Kindertageseinrichtung/Hort)

Name des Kreditinstituts
IBAN
BIC
<b>Nur von der/dem Kindertageseinrichtung/Hort auszufüllen, falls diese/r gleichzeitig Träger der Mittagsverpflegung ist!</b>

## Rückantwort

an das  
Landratsamt Neustadt an der Waldnaab  
Sachgebiet 24  
Stadtplatz 36  
92660 Neustadt an der Waldnaab

## Bestätigung des Kinderhorts \_\_\_\_/\_\_\_\_

Die Kindertageseinrichtung / der Hort bietet in **schulischer Verantwortung** ein gemeinschaftliches Mittagessen an.

Der Preis beträgt pro Tag \_\_\_\_\_ € bzw. pro Monat \_\_\_\_\_ €.

Das Kind

Name:		Vorname:		Geburtsdatum:	
PLZ:	Ort:	Straße, Haus-Nr.:			
Name der Schule:					

ist seit/ab \_\_\_\_\_ für das gemeinschaftliche Mittagessen für \_\_\_\_\_ Tage pro Woche angemeldet.

Werden durch Dritte weitere Zuschüsse zum Mittagessen für das o.g. Kind geleistet?

nein       ja, durch \_\_\_\_\_ in Höhe von \_\_\_\_\_ €/Mahlzeit

Die Kindertageseinrichtung / der Hort ist im Kindergartenjahr \_\_\_\_/\_\_\_\_ an \_\_\_\_\_ Tagen geöffnet / geschlossen.

Ort, Datum

Stempel Kindertageseinrichtung/Hort

Unterschrift

### Leistungserbringer / Träger für das gemeinschaftliche Mittagessen:

(Nur auszufüllen falls abweichend von den Daten der Kindertageseinrichtung/ des Hortes)

-----  
Name des Leistungserbringers/Trägers

-----  
Name des Kreditinstituts

-----  
Straße, Hausnummer

-----  
IBAN

-----  
Postleitzahl, Ort

-----  
BIC

-----  
Telefon für evtl. Rückfragen

Ort, Datum

Stempel Leistungserbringer/Träger

Unterschrift