

Aktenzeichen

Anlage 4**Bitte eine Kopie des aktuellen Bewilligungsbescheides beifügen**

Erklärung

Teilnahme Mittagessen

Antragstellerin/Antragsteller

Name	Vorname
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort

Kind

Name, Vorname des Kindes	Geb.-Datum
--------------------------	------------

Das oben genannte Kind nimmt ab/seit _____ regelmäßig am gemeinschaftlichen Mittagessen

☐ 1x ☐ 2x ☐ 3x ☐ 4x ☐ 5x wöchentlich teil:☐ in folgender Schule:

Name, Anschrift der Schule

☐ in folgender Kindertageseinrichtung (Kita):

Name, Anschrift der Kita

☐ in folgender Kindertagespflegestelle:

Name, Anschrift der Kindertagespflegestelle

Mir ist bekannt, dass der zu bewilligende Betrag direkt auf das Konto des jeweiligen Anbieters überwiesen wird.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gemäß § 6 Abs. 1 Satz 1 Nr. c) und e), § 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) in Verbindung mit §§ 67 – 78 des Zehnten Buches Sozialgesetzbuch (SGB X) verarbeitet und gespeichert werden.Ich bin damit einverstanden, dass der Anbieter über die Entscheidung unterrichtet wird._____
Datum_____
Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller