

Bildungs- und Teilhabepaket – Gemeinsame Mittagsverpflegung in der Schule

Bestätigung der Schule

Der Schüler/die Schülerin

Name, Vorname, Geburtsdatum

Wohnort, Straße

besucht die

Schule, Klasse

und ist für die Zeit vom

_____ bis _____

für die gemeinsame Mittagsverpflegung unter schulischer Verantwortung angemeldet.

Das Mittagessen wird regelmäßig an _____ Tagen pro Woche angeboten und eingenommen.

Der Preis beläuft sich auf _____ € pro Mahlzeit.

Name des Anbieters

Ansprechpartner

Name, Telefon

Datum

Unterschrift, Stempel