

Ansprechpartner/in	
Frau Zimmermann	Tel: 09521 27 641
Frau Hofmann	Tel: 09521 27 646
Frau Gößmann	Tel: 09521 27 642
Frau Hofmockel	Tel: 09521 27 267
	Fax: 09521 27 170
Öffnungszeiten:	
Mo - Fr:	08:30 - 12:30 Uhr
Do:	14:00 - 17:00 Uhr
Anschrift:	
Am Herrenhof 1, 97437 Haßfurt	
Email: but@hassberge.de	
Internet: www.hassberge.de	

### Anlage 3 zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Stempel des Anbieters der Mittagsverpflegung

Ort, Datum

### Bestätigung zur Teilnahme am gemeinschaftlichen Mittagessen

- von Schule/Essensanbieter/Kindertageseinrichtung auszufüllen -

Wir bestätigen, dass das Kind

Name, Vorname	Geburtsdatum
wohnhaft in	

seit  am gemeinschaftlichen Mittagessen unserer Einrichtung teilnimmt.

Die Kosten des Mittagessens betragen an  Tagen in der Woche **täglich**  Euro.

Die Kosten des Mittagessens betragen **monatlich pauschal**  Euro.

Die Kosten für das Mittagessen sollen auf folgendes Konto unserer Einrichtung überwiesen werden:

Kontoinhaber	Name der Bank
IBAN	

**Es wird ferner bestätigt, dass das gebuchte Mittagessen regelmäßig in Anspruch genommen wird. Änderungen werden unverzüglich mitgeteilt.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Leiter/in des Kindergartens/Horts/Schule