

Adresse und Faxnummer
des zuständigen Jobcenters:

Bestätigung der Schule / der Kita / der Schulverwaltung*

(vom Antragsteller auszufüllen)

Für _____ geboren am _____ (Name, Vorname)			
_____ Ort/Datum	_____ Unterschrift Antragstellerin/ Antragsteller	_____ Ort/Datum	_____ Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragstellerinnen/Antragsteller

(von der Schule / Kita / Schulverwaltung auszufüllen)

Es besteht eine gemeinschaftliche Mittagsverpflegung in schulischer Verantwortung / in Verantwortung der Kita	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein.	
<input type="checkbox"/> Die Schule nimmt am Landesprogramm „Kein Kind ohne Mahlzeit“ teil.	
Für die angebotene Mittagsverpflegung entstehen täglich Kosten in Höhe	
1. von _____ €	
2. von – bis _____ €	
Die dem Grunde nach bewilligten Leistungen sollen nach Rechnungslegung durch die Schule bzw. den hierzu berechtigten Leistungserbringer auf nachfolgende Kontoverbindung überwiesen werden:	
Kontoinhaber _____	
Kontonummer _____	
Blz / Kreditinstitut _____	

Für Rückfragen des Jobcenters:		
Ansprechpartner/in ist Frau/Herr _____	Telefondurchwahl _____	
_____	_____	
Ort, Datum _____	Stempel der Schule / Kita / Schulverwaltung _____	Namensstempel / Funktion / Unterschrift der Schule / Kita / Schulverwaltung _____

* bitte erfragen Sie die für Sie zuständige Stelle bei dem Ansprechpartner in der örtlichen Geschäftsstelle des Jobcenter StädteRegion Aachen