

## Bestätigung der Teilnahme an einer Mittagsverpflegung

*(Auszufüllen von der Schule)*

Hiermit wird bestätigt, dass

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

BG-Nr. \_\_\_\_\_

Schule/Einrichtung: \_\_\_\_\_

ab \_\_\_\_\_ an der gemeinsamen Mittagsverpflegung in Verantwortung der Schule bzw. der Kindertagespflegeeinrichtung teilnimmt.

**Hinweis: Die Überweisung erfolgt grundsätzlich an den Schul-, Kita- bzw. Hort-Träger.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel u. Unterschrift

**Jobcenter Alzey-Worms  
Alzey-Worms  
Galgenwiesenweg 23  
55232 Alzey**