

**Von der Schule/vom Kindergarten/Leistungserbringer auszufüllen!**

.....  
(Name Einrichtung)

....., den .....  
(Ort) (Datum)

.....  
(Straße)

.....  
(Ansprechpartner/in)

.....  
(PLZ Ort)

.....  
(Telefonnummer)

**Teilnahme am gemeinsamen Mittagessen -  
Bestätigung zur Vorlage bei der Sozialhilfeverwaltung**

Das Kind .....

nimmt ab ..... bis .....

im / in .....  
am gemeinsamen Mittagessen teil.

Die Kosten betragen \_\_\_\_\_ € je Essen / bzw. mtl. Pauschalbetrag  
(Nichtzutreffendes bitte streichen)

(Bitte geben Sie nur die auf das Mittagessen entfallenden Kosten an. Ist z.B. ein Pauschalbetrag für Mittagessen und Nachmittagsbetreuung zu zahlen, ist nur der Anteil für Mittagessen einzutragen.)

Die Kosten sind direkt mit der Einrichtung (s. o.) abzurechnen.

Die Kosten sind mit der Abrechnungsstelle abzurechnen:

.....  
(vollständige Adresse der Abrechnungsstelle)

**Bemerkungen:**

*Sofern die Voraussetzungen vorliegen, können im Rahmen der Leistungen für Bildung und Teilhabe, die tatsächlichen Aufwendungen für das gemeinschaftlich verzehrte Mittagessen vom Landratsamt Kitzingen –Sozialhilfeverwaltung- übernommen werden. Bei Bewilligung der Leistung wird ein Kostenübernahmeschreiben an die Einrichtung / Abrechnungsstelle gesandt. Eine Eigenbeteiligung der Eltern wird ab dem 01.08.2019 nicht mehr verlangt. Die Abrechnung erfolgt stets im Nachhinein.*

.....  
(Unterschrift)

**Urschriftlich zurück:**

Landratsamt Kitzingen  
Sozialhilfeverwaltung  
Kaiserstr. 4  
97318 Kitzingen