

Formular auf Gebührenerstattung des nicht genutzten Mittagessens

Eingang:

Antrag auf Gebührenerstattung des Mittagessens

An die Verwaltungsgemeinschaft Polling Monhamer Weg 1 84570 Polling	Aktenzeichen:
--	----------------------

Persönliche Daten zum Erziehungsberechtigten

Familienname Vorname Geburtsdatum Telefon

Straße PLZ Wohnort

Persönliche Daten zum Kind

Familienname Vorname Geburtsdatum männlich weiblich

Straße PLZ Wohnort

Das Kind besucht die: _____
(Kinderkrippe oder Kindergarten, Name der Gruppe)

Für das Halbjahr: _____

Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind.

Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter:
https://www.gemeinde-polling.de/fileadmin/Gemeinde_Oberneukirchen/Dateien/Datenschutz/Information_nach_DSGVO_-_Kasse.pdf

Ort/Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten
(Leistungsempfängers/Bescheidempfängers)

Bestätigung der Einrichtung:

Das Kind besucht folgende Gruppe:

Name der Tageseinrichtung, Gruppe

Anschrift der Tageseinrichtung

Der/die Antragsteller/in war an ____ Wochentagen entschuldigt vom Mittagessen abgemeldet.

Die Kosten betragen pro Mittagessen _____ Euro.

Der Betrag soll auf folgendes Konto überwiesen werden

Name des Kontoinhabers

IBAN-Nr.

Bankleitzahl

Name der Bank

Ort/Datum

Stempel und Unterschrift der Einrichtung