

Abrechnung von Mittagessen: Von der Kita / Schule auszufüllen und mit dem Gutschein an die Abrechnungsstelle weiterleiten:

Bitte zurücksenden an:

Stadt Freiburg i. Br.
 Amt für Kinder, Jugend und Familie
 Abteilung 1
 Europaplatz 1
 79098 Freiburg

Name der abrechnenden Einrichtung, Telefon (Stempel):

Das Kind _____, geboren am _____
 wohnhaft _____ nimmt
 regelmäßig an folgenden Tagen am gemeinsamen, warmen Mittagessen teil:

Montags	Dienstags	Mittwochs	Donnerstags	Freitags

Zum Essen angemeldet seit/ab _____ (Tag/Monat/Jahr)

Der regulär dafür monatlich zu entrichtende Beitrag für Mittagessen beträgt _____, -€.

Der monatliche Eigenanteil der Eltern beträgt (1,-€ pro Essenstag)*: _____, -€.

Der monatlich zu erstattende Differenzbetrag beträgt somit: _____, -€.

* Nimmt das Kind an 5 Tagen / Woche am Mittagessens teil, liegt der monatliche Eigenanteil der Eltern bei 20,-€, isst das Kind bspw. nur an 3 Tagen / Woche in der Einrichtung, verringert sich der Eigenanteil entsprechend auf 12,- € / Monat.

Gibt es einen beitragsfreien Monat? Ja, _____ Nein
(Monat)

Betreuung des Kindes

Kinder unter 3 Jahre: Krippe Altersgemischte Gruppe

Kinder ab 3 Jahre bis Schulantritt: Kindertageseinrichtung Altersgemischte Gruppe

Schulkinder: Schülerhort Heilpädagogischer Hort Altersgemischte Gruppe

Bitte beachten: Es können nur die tatsächlich entstanden Kosten erstattet werden!

Unsere Bankverbindung liegt Ihnen bereits vor.

Für das o. g. Kind wünschen wir folgenden Verwendungszweck: _____

Unsere Bankverbindung liegt Ihnen noch nicht vor und wird Ihnen separat mitgeteilt.

Ich versichere, dass die oben gemachten Angaben korrekt sind

 Datum

 Unterschrift der Einrichtungsleitung

Wichtiger Hinweis: Nur vollständig ausgefüllte und unterschrieben Anträge können bearbeitet werden.