

Kath. Dompfarramt St. Peter
Dr. Jestädt-Platz 11 * 34560 Fritzlar

Tel. 05622 99990 * Fax 05622 9999 19
sankt-peter-fritzlar@pfarrei.bistum-fulda.de



Kath. Dompfarramt St. Peter* Postfach 12 51 * 34552 Fritzlar

St. Peter, Fritzlar
St. Bonifatius, Ungedanken

Anmeldung zur Mittagsverpflegung in der Kindertagesstätte „St. Josef“

Hiermit melde (n) ich (wir)
(Vor- und Zuname der Erziehungsberechtigten)

mein (unser) Kind geb. am
(Name, Vorname)

für die Teilnahme an der Mittagsverpflegung zu den nachstehend genannten Tagen und Kosten für mindestens 3 Monate wie folgt an:

Anzahl pro Woche	Werktage	Verpflegungsgeld pro Monat (3,80 € pro Essen)
<input type="radio"/> 1 Mahlzeit	15,20 €
<input type="radio"/> 2 Mahlzeiten	30,40 €
<input type="radio"/> 3 Mahlzeiten	45,60 €
<input type="radio"/> 4 Mahlzeiten	60,80 €
<input type="radio"/> 5 MahlzeitenMontag – Freitag.....	76,00 €

Montag – Freitag

(bitte ankreuzen) (bitte zutreffendes eintragen)

Fritzlar, den _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Die verbindliche Anmeldung zur Teilnahme am Mittagessen hat eine Mindestlaufzeit von 3 Monaten. Die Kosten werden per SEPA-Lastschriftverfahren mit den Gebühren eingezogen. In der Krippengruppe besteht für alle Kinder die Möglichkeit das Mittagessen zu buchen, da bereits dort schon um 11:30 Uhr gegessen wird.

Das oben gebuchte Mittagessen wird mit Wirkung zum _____
Bestand des bestehenden Betreuungsvertrages.

Zur Kenntnis genommen und bewilligt.

Fritzlar, den _____

Unterschrift und Stempel des Trägers