

## Bestätigung über die Teilnahme am gemeinschaftlichen Mittagessen im Rahmen der Leistungen der Bildung und Teilhabe (BuT)

Eingangsvermerk:

Die Angaben unter Ziffer 2-3 sind vom Anbieter der Mittagsverpflegung auszufüllen.

### 1. Kind/Schüler:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Anschrift:		
Das Kind/der Jugendliche besucht: <input type="checkbox"/> eine allgemein- oder berufsbildende Schule, eine Tagesbildungsstätte der Lebenshilfe e.V. zur Erfüllung der Schulpflicht, Grundschulförderklasse. <input type="checkbox"/> eine Tageseinrichtung für <b>nicht eingeschulte Kinder</b> (Kindergarten, Kindertagesstätte, Schulkindergarten )		
Name und Anschrift der Schule/Tageseinrichtung:		

### 2. Kind/Schüler nimmt regelmäßig am gemeinschaftlichen Mittagessen teil:

<input type="checkbox"/> <b>Pauschale für Mittagessen</b> Die Kosten werden monatlich (pauschal) mit _____ EUR abgerechnet für den Zeitraum von _____ bis _____.
<b>oder</b>
<input type="checkbox"/> <b>Monatlich variable Kosten für das Mittagessen</b> Die Kosten werden nach Rechnungsstellung mit _____ EUR pro Mittagessen abgerechnet. Die Zahlung erfolgt nach Eingang der Rechnung (FB Bildung und Soziales der Stadt Baden-Baden).

**Hinweis:** Es dürfen **nur Kosten für das gemeinsame Mittagessen** bestätigt werden  
(kein Frühstück, Imbiss etc.).

### 3. Schule/Kindergarten/Tagesmutter:

Name und Anschrift der Schule/der Kindertageseinrichtung:
Bankverbindung der Schule/des Kindertageseinrichtung/der Tagesmutter (IBAN und BIC): IBAN: _____ BIC: _____
Verwendungszweck für die Überweisung:
Bestätigung:  Ort _____ Datum _____ Unterschrift Schule/KiTa mit Stempel _____