

Amt Peitz



Amt Peitz  
Schulstraße 6  
03185 Peitz  
Zimmer EG 0.15  
Tel.: 035601 / 38142  
Fax: 035601 / 38171

Eingangsvermerk

**Sprechzeiten des Fachamtes:**

Dienstag 08:30-11:30 und 13:30-18:00 Uhr

Donnerstag 08:30-11:30 und 13:30-15:30 Uhr

oder nach Vereinbarung

**Antrag zur portionsweisen Abrechnung des Mittagessens in der Kindertagesstätte**

**1. Angaben der Eltern bzw. der/des Antragsteller/s**

	<b>Mutter bzw. Pflegeperson</b>	<b>Vater bzw. Pflegeperson</b>
Name:		
Vorname:		
Straße und Hausnummer:		
PLZ Ort:		
Telefon:		

**2. Angaben zum Kind**

	<b>1. Kind</b>	<b>2. Kind</b>	<b>3. Kind</b>	<b>4. Kind</b>
Name:				
Vorname:				
Geburtsdatum:				
Betreuungsform (Zutreffendes ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Hort bis 4 Std. <input type="checkbox"/> Hort über 4 Std.	<input type="checkbox"/> Hort bis 4 Std. <input type="checkbox"/> Hort über 4 Std.	<input type="checkbox"/> Hort bis 4 Std. <input type="checkbox"/> Hort über 4 Std.	<input type="checkbox"/> Hort bis 4 Std. <input type="checkbox"/> Hort über 4 Std.
Straße und Hausnummer:				
PLZ Ort:				

### 3. Angaben zur Mittagsversorgung

Name der Einrichtung:	
Antragszeitraum (mind. 3 zusammenhängende Monate):	
Tage, an denen das Mittagessen in der Kindertagesstätte eingenommen wird:	<input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag

**Hinweis:**

Ein Wechsel zwischen den Abrechnungsformen für den Hort ist nur quartalsweise auf Antrag möglich. Dieser ist spätestens am 15. des Vormonats bei der Verwaltung des Trägers einzureichen. In dem Antrag ist grundsätzlich festzulegen, an welchen Tagen das Mittagessen in der Kindertagesstätte/dem Hort eingenommen wird. Beim Schuljahreswechsel können die Teilnahmetage entsprechend angepasst werden.

---

Ort/Datum	x	x
	Unterschrift Antragsteller/in	Unterschrift Antragsteller/in