jobcenter im Landkreis Nienburg

Bestätigung der Kindertageseinrichtung

Vom Antragsteller auszufüllen.

Nummer der Bedarfsgemeinschaft	Familienname, Vorname der Antragstellerin/des Antragstellers
_____	_____

Für _____ geboren am _____
(Name, Vorname)

☐ Ich bin damit einverstanden, dass der zuständige Leistungsträger die erforderlichen Daten bei der Kindertageseinrichtung einholt. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.

Ort/Datum	Unterschrift Antragstellerin/ Antragsteller	Ort/Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragstellerinnen/Antragsteller
_____	_____	_____	_____

Von der Kita auszufüllen.

Das o. g. Kind wurde von dem Erziehungsberechtigten im Zeitraum vom _____

bis _____ zur Teilnahme an der

☐ angebotenen gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung angemeldet

Die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung wird erbracht durch:

_____
Name der Fa. bzw. des Trägers

_____ , _____
Adresse

_____
Bankverbindung

Für Rückfragen des Leistungsträgers:

Ansprechpartner/in ist Frau/Herr _____

Telefondurchwahl _____

Ort/Datum	Stempel der Kindertagesstätte	Unterschrift
_____		_____