

Bestätigung über die Teilnahme an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung

für das Kind _____ geboren am _____
(Name, Vorname)

(Anschrift)

(Name und Anschrift der Antragstellerin / dem Antragstellers)

Sportgemeinschaft Heddesheim e.V.
Ahornstr. 64 68542 Heddesheim

(Name und Anschrift der Schule / der Kindertageseinrichtung)

Sportkindergarten Flitzebogen
Ahornstr. 64 A 68542 Heddesheim

(Name und Anschrift des Anbieters der Mittagsverpflegung)

Das oben genannte Kind nimmt seit dem _____ bis zum _____
an _____ Tagen in der Woche an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung teil.

Heddesheim, _____

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

Heddesheim, _____

Ort, Datum

Sportgemeinschaft Heddesheim e.V.
Ahornstr. 64 68542 Heddesheim

Stempel und Unterschrift des Anbieters bzw. der Einrichtung

Name der der Ansprechpartnerin / des Ansprechpartners:

Patricia Ternes

Telefondurchwahl:

06203 920340
