

PK-Nr. \_\_\_\_\_

*Kinderhaus „Löwenzahn“ Hattenhofen*



### **Antrag auf Ermäßigung der Mittagessensgebühr**

Hiermit beantrage ich die Ermäßigung der Mittagessensgebühr für den

Abrechnungsmonat \_\_\_\_\_ für mein Kind

(Vor- u. Zuname) \_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_ da es in der Zeit

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ aufgrund von

☐ Urlaub

☐ Krankheit

an mindestens 5 zusammenhängenden Besuchstagen außerhalb der Schließzeiten entschuldigt gefehlt und nicht am Mittagessen teilgenommen hat.

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

---

#### **Dieser Abschnitt ist von der Einrichtung auszufüllen:**

Das Kind \_\_\_\_\_ war im beantragten Zeitraum entschuldigt und der Antrag wurde fristgerecht gestellt.

Daher wird die Mittagessensgebühr gem. § 6 der Kindertageseinrichtungs-Gebührensatzung der Gemeinde Hattenhofen für den beantragten Zeitraum zum Ende des Kindergartenjahres zurückerstattet.

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Leitung

---

#### **Bearbeitungsvermerk VG:**

☐ Bescheid erstellt