

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