

an: ☐ Jobcenter Stadt Würzburg
Grundsicherung für Arbeitssuchende
Bahnhofstraße 7

☐ Stadt Würzburg
Fachbereich Soziales
Karmelitenstraße 43
97070 Würzburg

☐ Stadt Würzburg
Fachbereich Soziales/Asyl
Veitshöchheimer Str. 100
97080 Würzburg

Teilnahmebestätigung Mittagsverpflegung 2024/2025



Besuchte Einrichtung/Schule:

☐ Kinderkrippe: ☐ Schule:
☐ Kindergarten: ☐

Betreutes Kind:

Name u. Vorname des Kindes		Geburtsdatum	
Anzahl der Essens- tage: <input type="checkbox"/> fünf <input type="checkbox"/> vier <input type="checkbox"/> drei <input type="checkbox"/>		Zeitraum <input type="checkbox"/> gesamtes o.g. Schuljahr / Kindergartenjahr <input type="checkbox"/> anderer Zeitraum: -> von bis	

Besonderheiten:

--	--

Hiermit wird die Richtigkeit der Angaben bestätigt.

Würzburg, den _____

Stempel und Unterschrift der Einrichtung/Schule

HINWEISE

- Zur Vermeidung von Überzahlungen und Rückforderungen bitten wir um **sofortige Mitteilung**, wenn das Kind aus der Tagesstätte/Schule **ausscheidet**.
- Die Stadt Würzburg ist nicht verpflichtet, Kosten aus öffentlichen Mitteln zu übernehmen, die aufgrund nicht eingehaltener Kündigungsfristen entstanden sind.
- **Beitragserhöhungen** und **Änderungen bei den Kooperationspartnern** bitte dem **Fachbereich Soziales der Stadt Würzburg** mitteilen.