

**Kath. Dompfarramt St. Peter**  
**Dr. Jestädt-Platz 11 \* 34560 Fritzlar**

Tel. 05622 99990 \* Fax 05622 9999 19  
sankt-peter-fritzlar@pfarrei.bistum-fulda.de



Kath. Dompfarramt St. Peter\* Postfach 12 51 \* 34552 Fritzlar

**St. Peter, Fritzlar**  
**St. Bonifatius, Ungedanken**

**Anmeldung zur Mittagsverpflegung in der Kindertagesstätte „St. Josef“**

Hiermit melde (n) ich (wir) .....  
(Vor- und Zuname der Erziehungsberechtigten)

mein (unser) Kind ..... geb. am .....  
(Name, Vorname)

für die Teilnahme an der Mittagsverpflegung zu den nachstehend genannten Tagen und Kosten für mindestens 3 Monate wie folgt an:

| Anzahl pro Woche                   | Werktage                   | Verpflegungsgeld pro Monat<br>(3,80 € pro Essen) |
|------------------------------------|----------------------------|--|
| <input type="radio"/> 1 Mahlzeit   | .....                      | 15,20 €  |
| <input type="radio"/> 2 Mahlzeiten | .....                      | 30,40 €  |
| <input type="radio"/> 3 Mahlzeiten | .....                      | 45,60 €  |
| <input type="radio"/> 4 Mahlzeiten | .....                      | 60,80 €  |
| <input type="radio"/> 5 Mahlzeiten | .....Montag – Freitag..... | 76,00 €  |

Montag – Freitag

(bitte ankreuzen) (bitte zutreffendes eintragen)

Fritzlar, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Die verbindliche Anmeldung zur Teilnahme am Mittagessen hat eine Mindestlaufzeit von 3 Monaten. Die Kosten werden per SEPA-Lastschriftverfahren mit den Gebühren eingezogen. In der Krippengruppe besteht für alle Kinder die Möglichkeit das Mittagessen zu buchen, da bereits dort schon um 11:30 Uhr gegessen wird.

Das oben gebuchte Mittagessen wird mit Wirkung zum \_\_\_\_\_  
Bestand des bestehenden Betreuungsvertrages.

Zur Kenntnis genommen und bewilligt.

Fritzlar, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Trägers