

bitte ankreuzen



**Kita  
Christophorus  
Glandorf**



**Kita  
St. Johannis  
Glandorf**



**Marienkindergarten  
Schwege**

## Antrag auf Rückerstattung von Mittagessensbeiträgen

*(Bitte melden Sie Ihr Kind rechtzeitig ab, damit wir das Mittagessen entsprechend abbestellen können.)*

Name der Eltern: .....

Name des Kindes: .....

Mein Kind hat vom ..... bis zum ..... (bitte Datum eintragen) nicht am Mittagessen teilnehmen können. Bitte erstatten Sie mir die Mittagessensbeiträge für ..... Tage zurück.

.....

Datum

.....

Unterschrift

*Anmerkung intern: Bitte umgehend an die Rendantur zur Bearbeitung weiterleiten.*