

## Bescheinigung über die Teilnahme an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung

Hiermit bestätigen wir, dass das Kind

Name	
Vorname	
Geb.-datum	

in der Einrichtung

Name	
Ort	

in der Zeit vom vom 01.01.2011 bis zum 31.03.2011 an der  
gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung teilgenommen hat.

--

Stempel und Unterschrift des Leistungserbringer/ der Einrichtung

### Hinweis:

Bitte reichen Sie diese Bestätigung zusammen mit dem Antrag auf Leistungen des Bildungs- und Teilhabepakets bei der zuständigen Behörde ein. Die Abgeltung dieses Anspruches erfolgt gemäß § 77 SGB II pauschal mit einem Betrag von 26,00 € monatlich.