neuwied	**Leistungen für Bildung und Teilhabe** **- Stadtverwaltung Neuwied -** (Bitte gut lesbar ausfüllen)

(Diese Bestätigung bitte an die Stadtverwaltung Neuwied, Heddesdorfer Str. 33-35, 56564 Neuwied übersenden)

Bescheinigung zur Teilnahme an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung

zur Vorlage beim Amt für Soziales, Senioren und Integration

Die Schülerin / Der Schüler / Das Kind

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Straße	Postleitzahl / Ort	

nimmt ab dem _____
(Tag/Monat/Jahr)

an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung der Schule /KITA teil.

_____
(Schulstempel /Stempel der KITA)

_____
(Datum, Unterschrift der Schule / KITA)