



**Mütterzentrum Traunstein**

Mittagsverpflegung für die Ganztagsklassen  
und die Mittagsbetreuung

## Vereinbarung zur Mittagsverpflegung Tengling

Diese Vereinbarung wird zwischen dem Mütterzentrum Traunstein und den Sorgeberechtigten des unter 1.1 genannten Kindes geschlossen. Diese Vereinbarung ist gültig ab September 2020.

### **1.1 Angaben zum Kind**

Vor- und Familienname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

Klasse/Schule/Kindergarten/Ort \_\_\_\_\_

### **1.2 Angaben zu den Sorgeberechtigten**

Vor- und Familienname: \_\_\_\_\_

Adresse/Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

Erreichbarkeit: Telefonisch: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### **2. Kosten für die Mittagsverpflegung**

Neben den Inhalten dieser Vereinbarung und den schulorganisatorischen Vorgaben der Schulleitung gilt die „Richtlinie für den Betrieb der städtischen Kindertageseinrichtungen in Traunstein“ ergänzend.

Für die Teilnahme an der Mittagsverpflegung ergibt sich folgende Monatspauschale, bitte ankreuzen:

	Welche Tage vermerken		ankreuzen
Essensgeld für 1 Tage pro Woche		14,00 € monatlich	
Essensgeld für 2 Tage pro Woche		28,00 € monatlich	
Essensgeld für 3 Tage pro Woche		42,00 € monatlich	
Essensgeld für 4 Tage pro Woche		56,00 € monatlich	
Essensgeld für 5 Tage pro Woche		70,00 € monatlich	

Das Essensgeld wird erhoben für die Monate September des laufenden Jahres bis Juli des Folgejahres. Die Vereinbarung ist kündbar zum 30.11.20, zum 28.02.21 und zum 31.05.21. Im letzten Quartal ist eine Kündigung nicht mehr möglich.

### **3. Zahlungsweise**

Die Monatspauschale ist jeweils bis zum 5. Jeden Monats zu entrichten. Die Bezahlung erfolgt durch Abbuchung vom Konto der/des Sorgeberechtigten.

### **4. Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket**

Haben die Sorgeberechtigten einen Anspruch auf Leistung aus dem Bildungs- und Teilhabepaket, sind sie verpflichtet, diese eigenverantwortlich und rechtzeitig bei der zuständigen Stelle (i.d.R Jobcenter oder Landratsamt) zu stellen. Die entsprechende Bewilligung der Leistung (Gutschein) ist unverzüglich vorzulegen.

### **5. Datenschutz**

Ich stimme hiermit der Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an das Mütterzentrum Traunstein e.V. zur Verrechnung der Kosten für die Mittagsverpflegung zu.

Ort, Datum.....

Traunstein, .....

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Sorgeberechtigten)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift für Mütterzentrum Traunstein)