



An das  
Landratsamt Rosenheim  
- Kreisjugendamt –  
Wittelsbacherstraße 53  
83022 Rosenheim

Sachbearbeiterin		Telefonnummer
Frau Harzt	A - F	08031/392-2355
Frau Tichy	G -K	08031/392-2315
Frau Reiser	L - O	08031/392-2331
Frau Idzikowski	P - Z	08031/392-2324
Telefax-Nr.:		08031/392-9093

## Antrag auf Übernahme der Kosten für das Mittagessen

**Kind:** \_\_\_\_\_

Mutter

Vater

**Eltern:** \_\_\_\_\_

Straße und Haus-Nr.

PLZ

Wohnort

**wohhaft:** \_\_\_\_\_

**Kindertageseinrichtung:** \_\_\_\_\_

**Buchungszeiten laut Buchungsbeleg:** \_\_\_\_\_ **Stunden pro Woche**  
(bitte beilegen!)

**Mittagessen: Montag      Dienstag      Mittwoch      Donnerstag      Freitag**

**Kosten pro Essen:** \_\_\_\_\_ **EUR**

\_\_\_\_\_  
Datum:

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift eines Personensorgeberechtigten**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift und Stempel der Kindertageseinrichtung**

**Hinweis:** Der Elternteil/die Eltern hat/haben einen Eigenanteil von 1,00 EUR pro Essen als häusliche Einsparung zu leisten.