



**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 Jugend und Soziales

Die Schülerin / Der Schüler / Das Kind

_____	_____	_____ <sup>?</sup>
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____ <sup>?</sup>
Straße	Postleitzahl / Ort	

nimmt seit dem \_\_\_\_\_  
(Tag/Monat/Jahr)

an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung der Schule /KITA teil.

\_\_\_\_\_  
(Schulstempel /Stempel der KITA)

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift)