



**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

\_\_\_\_\_

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)