

**An die Stadt Werder  
Fachbereich 3  
Kindertagesstätten**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Kassenzeichen: \_\_\_\_\_

**Antrag auf Erstattung des Essengeldes**

gemäß der Satzung über die Kostenbeteiligung an der Kindertagesstättenspeisung für die Kindertagesstätten, Horten und alternativen Betreuungsformen in Trägerschaft der Stadt Werder (Havel) – Essengeldsatzung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Rückerstattung des Essengeldes für mein Kind / meine Kinder

\_\_\_\_\_

für den Zeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_, da unser Kind / unsere Kinder in diesem Zeitraum die Kita Werderander Früchtchen nicht besucht hat / haben.

Bitte überweisen Sie den Erstattungsbetrag auf folgendes Konto:

Zahlungsempfänger: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bestätigung der Betreuungseinrichtung:

Hiermit wird die Abwesenheit des Kindes / der Kinder für die obengenannten Zeitraum bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Leitung der Kita