Stadt Essen JobCenter Essen - Bildung und Teilhabe -Bismarckstr. 36, 45128 Essen E-Mail: Bildung-und-Teilhabe@jobcenter.essen.de Fax: 0201/ 88-9156705

Datum, Unterschrift



BG Nr.	
,	20
AZ/WG Nr.	

vom Antragstellenden aus:	zufüllen. Bitte in Druckbuch	staben austulien.)			
Name der Eltern		Vorname			
4		±0;			
Name des Schülers/ der Schülerin		Vorname		boren am:	
Anschrift	· · ·			- 2	
MISCHIII	,				
	- t- t-				
Bestätigung (durch die Schule bzw. der	Träger auszufüllen)	±	•		
dulon die Ochdie bzw. der	·	2 3			
Der/ die o.g. Schüler/-in					
hat/wird im Rahmen der	Ferienbetreuung in der 2	Zeit vonbi	s		
•		Ausflügen teilgenommen/t			
wie folgt an der Mittagsv		Additional telegration in telegration	tomioimion.		
Name der Schule					
Name der Schule	in the second se				
Name der Schule	Einzelpreis	Anzahl	Si	umme	
Name der Schule Mittagessen	Einzelpreis	Anzahl	Sı	umme	
Mittagessen	Einzelpreis	Anzahl	Sı	umme	
Mittagessen Ausflüge	Einzelpreis	Anzahl	Sı	umme	
	Einzelpreis	Anzahl	Si	umme	
Mittagessen Ausflüge Gesamtsumme	e ²		7	umme	
Mittagessen Ausflüge Gesamtsumme Die Gesamtsumme wur	de vorab gezahlt und sol	l den Eltern erstattet werd	len.	9	
Mittagessen Ausflüge Gesamtsumme Die Gesamtsumme wur	de vorab gezahlt und sol		len.	9	
Mittagessen Ausflüge Gesamtsumme Die Gesamtsumme wur	de vorab gezahlt und sol	l den Eltern erstattet werd	len.	9	
Mittagessen Ausflüge Gesamtsumme Die Gesamtsumme wur Die Gesamtsumme wur Kontoinhaber	de vorab gezahlt und sol	l den Eltern erstattet werd	len.	9	
Mittagessen Ausflüge Gesamtsumme Die Gesamtsumme wur Die Gesamtsumme wur Kontoinhaber	de vorab gezahlt und sol	l den Eltern erstattet werd	len.	9	
Mittagessen Ausflüge Gesamtsumme Die Gesamtsumme wur Die Gesamtsumme wur Kontoinhaber IBAN BIC	de vorab gezahlt und sol	l den Eltern erstattet werd	len.	9	
Mittagessen Ausflüge Gesamtsumme Die Gesamtsumme wur Die Gesamtsumme wur Kontoinhaber	de vorab gezahlt und sol	l den Eltern erstattet werd	len.	9	

Schürmannstr. 7
45136 Essen
Stempel der Schule bzw. Jugendhilfe