

Stiftung SPI

Gastesser

Vertrag zur Essenversorgung

Zwischen dem Träger: Sozialpädagogisches Institut Berlin „Walter May“
Niederlassung Brandenburg

und den Eltern / Sorgeberechtigten

Name, Vorname -----

Straße -----

PLZ / Ort -----

wird folgender Vertrag geschlossen:

Name des Kindes: ----- Kl. -----

Vertragsbeginn: -----

Folgende Leistungen werden gewünscht:

- Frühstück
- Mittagessen

Für das Frühstück sind 0,50 € und das Mittagessen täglich 2,20 € zu entrichten. Das Essengeld wird bis zum **15. im Folgemonat** eingezogen oder ist in bar beim Küchenleiter zu entrichten. Mit Unterzeichnung des Vertrages nimmt mein Kind täglich an der Versorgung teil, ausgenommen entschuldigte Tage .

Bei Nichteinhaltung der Zahlungsverpflichtung erheben wir Mahngebühren und die Essenversorgung wird eingestellt.

Frankfurt (Oder), _____

Eltern

Einrichtung