

BuT-Leistungsberechtigte Schülerinnen und Schüler, die an der Mittagsverpflegung teilgenommen haben

Schule _____

Monat _____

Jahr _____

Bitte die Leistungsberechtigung gem. berlinpass-BuT (**B1, B2 oder L**) ankreuzen.

Vom Caterer auszufüllen!

Nr	Name	Vorname	geb. am	berlinpass-BuT Nr.	berlinpass-BuT gültig bis	B1	B2	L	Anzahl der Tage m. Teilnahme am Mittagessen
1						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
24						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gesamtanzahl der Portionen									

Portionen gesamt, aufgegliedert nach Art der Leistungsberechtigung

B1	B2	L

Bestätigung der rechnerischen und sachlichen Richtigkeit durch die Schulleiterin bzw. den Schulleiter:

Unterschrift der Schulleiterin bzw. des Schulleiters

Stempel der Schule