

Leistungen zur Bildung und Teilhabe Mittagsverpflegung

(Name des Kindes)

(Vorname des Kindes)

(Geburtsdatum)

(Straße, Wohnort)

nimmt an gemeinschaftlicher Mittagsverpflegung teil. Die hierbei entstehenden Kosten sollen

ab _____ übernommen werden.
(Datum)

Die oben genannte Person ist anspruchsberechtigt, da es an einem Mittagessen teilnimmt, welches in der Schule bzw. in der Kindertageseinrichtung angeboten wird.

Besucht wird eine Kindertageseinrichtung
 allgemein- oder berufsbildende Schule (____ Klasse)

(Name und Anschrift der Schule / Kindertageseinrichtung)

Das Mittagessen wird in der folgenden allgemein- oder berufsbildende Schule / Kindertageseinrichtung eingenommen (*Angabe nur erforderlich, wenn von oben abweichend*):

(Name und Anschrift der Schule / Kindertageseinrichtung)

In der Schule bzw. Kindertageseinrichtung wird Mittagessen an

4 Tagen 5 Tagen ____ Tagen

angeboten.

Hinweis: Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 – 65 des Ersten Buches Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b und c des Zehnten Buches Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II erhoben. Eine Weitergabe erfolgt nur im notwendigen Umfang zum Zweck der Abrechnung mit dem jeweiligen Leistungserbringer.

Name, Vorname Antragssteller/in

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller/in