

## Antrag „Mittagessen in der Schule“ (Bitte für jedes Kind einen Antrag ausfüllen)

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum
Name der Schule / Ort	
Name, Vorname Antragsteller	Geburtsdatum
Postanschrift	Telefon
Bezug von Leistungen nach <input type="checkbox"/> SGB II <input type="checkbox"/> SGB XII (3. od. 4. Kapitel) <input type="checkbox"/> Wohngeldgesetz <input type="checkbox"/> § 6 a BKGG (Kinderzuschlag) <b>Bitte aktuellen Bescheid in Kopie beifügen</b> <b>Bitte aktuellen Bescheid in Kopie beifügen</b> <b>Bitte aktuellen Bescheid in Kopie beifügen</b>	

Hiermit beantrage ich für die/den o.g. Schülerin/Schüler die Übernahme der Kosten für die Teilnahme an einer **gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung** in der Schule im Rahmen der Leistungen zur Bildung und Teilhabe.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Stelle, mit der die Leistungen abgerechnet werden, über die Bewilligung der Leistungen benachrichtigt wird.

Ich bin damit einverstanden, dass zur Klärung der Anspruchsberechtigung, die Schweigepflicht der jeweils beteiligten Behörde insoweit aufgehoben ist und die notwendigen Informationen weitergegeben werden dürfen.

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Ich werde dem zuständigen Leistungsträger unverzüglich alle Änderungen mitteilen, die Auswirkungen auf die Leistung haben können.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

### **Bestätigung der Schule**

Es wird bestätigt, dass die o. g. Person an unserem Angebot einer gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung teilnimmt.

Anbieter der Mittagsverpflegung (Name, Adresse, Telefon, E-Mail - ggf. Stempel )		
IBAN	BIC	Kreditinstitut
Verwendungszweck (ansonsten wird bei der Überweisung der Name des Berechtigten angegeben)		
Kosten pro Mahlzeit _____ Euro	Umfang des Angebotes <input type="checkbox"/> täglich <input type="checkbox"/> _____ Mahlzeiten pro Woche	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel der Schule