

Antrag/Anmeldung der Inanspruchnahme von Leistungen für Bildung und Teilhabe

– Kostenübernahme der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung –

Welche Leistungen beziehen Sie?

SGB II

SGB XII

AsylbLG

Angaben zum Erziehungsberechtigten bzw. zum volljährigen Antragssteller

Vor- und Nachname

Anschrift

Aktenzeichen

Die Leistung für Bildung und Teilhabe werden für folgendes Kind beantragt:

Name

Vorname

Geburtsdatum

Besuchte Schule oder Kindertageseinrichtung:

Anschrift:

Erstantrag Folgeantrag

Für oben genanntes Kind / Jugendliche(n) wird eine Übernahme der Kosten für eine gemeinschaftliche Mittagsverpflegung in der Kindertageseinrichtung / in der Schule beantragt.

Das oben genannte Kind / der / die oben genannte Jugendliche nimmt ab/seit _____ an dem gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

Das Mittagessen kostet:

monatlich _____ €

einzelnes Mittagessen _____ €

Einverständniserklärung:

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass das Kommunale Service-Center mit der Schule / der Einrichtung / dem Anbieter Daten über die Gewährung/Ablehnung/Einstellung austauscht. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Sollten Sie hiermit nicht einverstanden sein, bitten wir Sie, diesen Abschnitt deutlich ersichtlich zu streichen. Ein Widerruf dieser Erklärung ist jederzeit möglich

von Antragssteller*in zu Unterschreiben:

Ort/Datum

Unterschrift Antragssteller*in bzw. Gesetzliche/r Vertreter*in