

**Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe
für gemeinschaftliche Mittagsverpflegung in der Schule,
in der Kindertageseinrichtung oder Kindertagespflege**
bei Bezug von Sozialhilfeleistungen nach SGB XII oder Leistungen nach AsylbLG

Name, Vorname (Empfänger/in der Grundleistung bzw. gesetzl. Vertreter/in)		Eingang:
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)		Aktenzeichen
Name, Vorname (des Kindes)	geboren am	(bitte angeben, wenn bekannt)

Ich beziehe / Mein Kind bezieht

- Sozialhilfeleistungen (SGB XII) vom Sozialamt
- Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG) vom Sozialamt

Ich besuche / Mein Kind besucht eine

- allgemein- oder berufsbildende Schule
- Kindertageseinrichtung (Kita)
- Kindertagespflegestelle (Tagespflegeperson mit Erlaubnis der Kindertagespflege)

Name der Schule/Einrichtung

Anschrift der Schule/Einrichtung

- Ich nehme / Mein Kind nimmt regelmäßig ab dem _____ an _____ Tagen pro Woche an der angebotenen gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung teil.
- Eine komplette oder teilweise Erstattung der Kosten durch Dritte (z. B. Förderverein, Jugendhilfeträger) erfolgt nicht.
- Ich erhalte / Mein Kind erhält bereits einen Zuschuss zur Mittagsverpflegung in Höhe von _____ € pro Tag/Monat.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
minderjähriger Antragsteller/in

Von der Schule/Kindertageseinrichtung auszufüllen:

Die vorstehenden Angaben werden hiermit bestätigt.

Die Mittagsverpflegung wird regelmäßig an _____ Tagen pro Woche angeboten.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der Schule/Kindertageseinrichtung/
pflegestelle