

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) Bitte aktuellen Bescheid in Kopie beifügen Bitte aktuellen Bescheid in Kopie beifügen Bitte aktuellen Bescheid in Kopie beifügen	

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) kitafino GmbH Donaustraße 31 90451 Nürnberg		
IBAN DE4765600600000446688	BIC GEN0DEF1ANS	Kreditinstitut VR Bank Mittelfranken-Mitte eG
Verwendungszweck (ansonsten wird bei der Überweisung der Name des Berechtigten angegeben) Mittagessen_57071 Realschule Am Oberen Schloss		
Kosten pro Mahlzeit 4,45 Euro	Umfang des Angebotes <input checked="" type="checkbox"/> täglich <input type="checkbox"/> _____ Mahlzeiten pro Woche	

Realschule Am Oberen Schloss
Ganztagsrealschule der Universitätsstadt Siegen
Sekundarstufe
Burgstraße 10 - 14
57072 Siegen

Siegen,

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel der Schule