



Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe – gemeinschaftliches Mittagessen

Leistungen für Bildung und Teilhabe nach §28 SGB II

Angaben zum Antragsteller:

Name		Vorname		Anrede: <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	
Straße	Hausnr.	Postleitzahl	Ort		
Telefon		Staatsangehörigkeit			
Geburtsdatum		BG-Nummer			

Angaben zum Kind:

Name		Vorname			
Geburtsdatum		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers			

Ich beantrage für mein Kind die Übernahme der Kosten zur Mittagsverpflegung.
Die Kosten werden mit der Schule/Tageseinrichtung/Mittagsbetreuung direkt abgerechnet.

Den beiliegenden Datenschutzhinweis habe ich zur Kenntnis genommen

Coburg, den _____

Coburg, den _____

Unterschrift Antragsteller/in

Unterschrift des Kindes ab Vollendung 15. Lebensjahr

A. Von der Betreuungseinrichtung, Schule oder Träger der Mittagsversorgung auszufüllen:

Name der Einrichtung: _____

Anschrift: _____

Ansprechpartner/in: _____ **Telefon:** _____

Das obengenannte Kind nimmt regelmäßig an dem von uns angebotenen gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

Bei Schulbesuch: Das Mittagessen wird in schulischer Verantwortung angeboten.

Alternative 1: pauschalierter Monatsbeitrag für Mittagessen im Buchungszeitraum vom _____ bis _____.

Alternative 2: Taggenaue Abrechnung der Mittagessen im Buchungszeitraum vom _____ bis _____. Preis pro Mittagessen: _____ €.