

Antrag auf Zuschuss zum gemeinschaftlichen Mittagessen
ab _____

Schule
 Schule Ganztags bis 14:30 Uhr

Kita/Hort

Ich / Wir (sorgeberechtigtes Elternteil)					
Name		Vorname		Telefon / eMail	
34	Kassel	Straße			Hausnummer
beantrage / n für mein / unser Kind					
Name		Vorname		Geburtsdatum	
die Mehraufwendungen für das Mittagessen in der					
Name der Schule / Kindertagesstätte				Klasse	

Ich / wir beziehe/n die folgenden Leistungen (**bitte aktuellen Bescheid beifügen**)

- Bürgergeld (Jobcenter) nach dem SGB II
- Sozialhilfe / Grundsicherung nach dem SGB XII
- Kinderzuschlag
- Wohngeld
- keine der genannten Leistungen

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass eine Kopie des Gutscheins (= Bewilligungsbescheid) direkt an die Schule / die Kindertageseinrichtung / den Förderverein gesandt wird.

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Sie werden erhoben, verarbeitet und gespeichert zur Durchführung der Leistungen „Bildung und Teilhabe“. Rechtsgrundlagen §§ 28, 29 SGB II, §§ 34, 34a SGB XII, (ggfs. BKG, WoGG).

Kassel, _____

 (Unterschrift)