

# Anlage zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe für Mehraufwendungen bei Teilnahme an einer gemeinschaftlichen Mittagverpflegung in der Schule oder Kindertageseinrichtung

Diese Anlage ist vom Antragsteller/von der Antragstellerin bzw. dessen/deren gesetzlicher Vertretung auszufüllen.

I. Allgemeine Daten des Antragstellers/der Antragstellerin	
BG-Nr. / Aktenzeichen	
Name, Vorname des Vertreters der BG	
Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum
II. Ort/ Anbieter des gemeinschaftlichen Mittagessens	
Der Antragsteller/ die Antragstellerin besucht: <input type="checkbox"/> eine allgemein-/berufsbildende Schule, Klasse _____ <input type="checkbox"/> eine Kindertageseinrichtung (Kita) <input type="checkbox"/> Kindertagespflege Name der Schule/ Einrichtung/ Tagesmutter, Anschrift: _____ _____	
Der Antragsteller/ die Antragstellerin: <input type="checkbox"/> nimmt regelmäßig in der Schule am gemeinschaftlichen Mittagessen teil. Name der Schule: _____ Name des Essenanbieters: _____ Preis pro Mittagessen: _____ Euro (Bitte fügen Sie die Anmeldung zur Mittagverpflegung und einen Nachweis über die monatlichen Kosten bei, soweit möglich)	
<input type="checkbox"/> nimmt regelmäßig im Hort am gemeinschaftlichen Mittagessen teil. Name des Hortes: _____ Name des Essenanbieters: _____ Preis pro Mittagessen: _____ Euro (Bitte fügen Sie die Anmeldung zur Mittagverpflegung und einen Nachweis über die monatlichen Kosten bei, soweit möglich)	
<input type="checkbox"/> nimmt regelmäßig in einer Kindertageseinrichtung am gemeinschaftlichen Mittagessen teil. Name der Kindertageseinrichtung: _____ Name des Essenanbieters: _____ Preis pro Mittagessen: _____ Euro (Bitte fügen Sie die Anmeldung zur Mittagverpflegung und einen Nachweis über die monatlichen Kosten bei, soweit möglich)	
<input type="checkbox"/> nimmt regelmäßig in einer Kindertagespflege am gemeinschaftlichen Mittagessen teil. Name der Kindertagespflege: _____ Name des Essenanbieters: _____ Preis pro Mittagessen: _____ Euro (Bitte fügen Sie die Anmeldung zur Mittagverpflegung und einen Nachweis über die monatlichen Kosten bei, soweit möglich)	
III. Erklärung des Antragstellers/der Antragstellerin bzw. der gesetzlichen Vertretung bei minderjährigen Antragstellern/Antragstellerinnen	
<input type="checkbox"/> Ich versichere, dass die von mir getätigten Angaben zutreffend sind.	
_____ Ort/Datum	_____ Unterschrift Antragsteller/in bzw. der gesetzlichen Vertretung bei minderjährigen Antragstellern/Antragstellerinnen