



Mittagessen

Bestätigung der Schule / der Kindertageseinrichtung / der Kindertagespflege
Anlage zum Antrag auf Bildungs- und Teilhabeleistungen

Vom Antragsteller auszufüllen:

Name, Vorname des Kindes/ Schülers / der Schülerin	
Geburtsdatum	
Anschrift	

Für o.g. Schüler/Schülerin/Kind wird die Übernahme der Mehraufwendungen für die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung beantragt.

Am Mittagessen in schulischer Verantwortung wird regelmäßig an ____ Tagen/Wo. teilgenommen.

Am Mittagessen in der Kindertagesstätte/-pflege wird an ____ Tagen/Woche teilgenommen.

Die Kosten pro Essen belaufen sich auf _____ EUR.

Anbieter der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung ist: (Name, Anschrift Anbieter)

Die Kosten müssen gezahlt werden an (Zahlungsempfänger, Bankverbindung)

(Ort, Datum)

Unterschrift Antragsteller/-in / des gesetzl. Vertreters bei Minderjährigen

Von der Schule / der Kindertageseinrichtung / der Kindertagespflege auszufüllen:

Die oben gemachten Angaben sind zutreffend.

Die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung wird angeboten im Rahmen des / der

Kinderhorts Tagesheims/Ganztagsklasse Mittagsbetreuung (in schulischer Verantwortung)

Kindergartens (heilpäd.) Tagesstätte Mittagsbetreuung (Schulkinder im Kindergarten)

Die Kostenpauschale soll überwiesen werden an

den Anbieter der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung direkt.

den Schulaufwandsträger (Landkreis/Gemeinde/Schulverband etc.)

die Schule / die Kindertageseinrichtung / die Kindertagespflege auf folgendes Konto:

KtoNr. (IBAN): _____ BLZ (BIC): _____

Bankname/-ort: _____ Verwendungszweck: _____

Ansprechpartner, TelefonNr. für Rückfragen

Unterschrift und Stempel der Schule / der Kindertageseinrichtung / der Kindertagespflege