

**Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe
nach § 34 (2) Nr. 6 Zwölftes Buch Sozialgesetzbuch
für gemeinschaftliche Mittagessen in der Schule oder
Kindertageseinrichtung (Kita) oder Kindertagespflege**

Name, Vorname	
Anschrift	
Aktenzeichen (Bitte angeben, wenn bekannt)	

Ich beantrage für mich/

meinen Sohn/meine Tochter: _____ geb. am _____

einen Zuschuss zu den Mehraufwendungen für die Inanspruchnahme der
gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung gemäß § 34 (2) Nr. 6 SGB XII

Ich/Mein Sohn/Meine Tochter besuche/besucht eine

- allgemein- oder berufsbildende Schule
- Kindertageseinrichtung (Kita)
- Kindertagespflegestelle für die Kindertagespflege geleistet

(Name der Schule/Einrichtung)

(Anschrift der Schule/Kindertageseinrichtung oder -pflegestelle)

- Ich/Mein Sohn/Meine Tochter nehme/nimmt regelmäßig an der angebotenen
gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung teil.
- Die Kosten pro Mahlzeit betragen _____ €; pro Monat ca. _____ €.
- Eine komplette oder teilweise Erstattung der Kosten durch Dritte (z.B.
Förderverein, Jugendhilfeträger) erfolgt nicht.
- Ich/Mein Sohn/Meine Tochter erhalte/erhält bereits einen Zuschuss zur
Mittagsverpflegung in Höhe von _____ € pro Tag/Monat.

**Mir ist bekannt, dass ich wegen der häuslichen Ersparnis pro Tag der
Teilnahme am gemeinschaftlichen Mittagessen einen Eigenanteil von 1 € selbst
aufbringen muss.**

Ort; Datum

Unterschrift Antragsteller/-in

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
bei minderjährigen Antragstellern

Die vorstehenden Angaben werden hiermit bestätigt.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der Schule / Kindertageseinrichtung
oder Kindertagespflegestelle