

Bildung und Teilhabe

- Mittagsverpflegung -

Antragsteller/in (bitte ausfüllen)

Nachname: Vorname:
Straße:
Postleitzahl: Ort:
Kind: Geburtsdatum:

Ich beantrage die Übernahme der Kosten für die nachstehend näher bezeichnete Leistung.

- Ich stimme zu, dass der Leistungsanbieter bei dem mein Kind die Mittagsverpflegung einnimmt, Auskunft über die Gewährung/Ablehnung der Leistung nach dem Bildungs- und Teilhabepaket erhält. **Den Gutschein werde ich unverzüglich dem Leistungsanbieter der Mittagsverpflegung aushändigen.**

oder

- Ich werde den Leistungsanbieter selbst und unverzüglich über die Gewährung/Ablehnung der Leistung nach dem Bildungs- und Teilhabepaket informieren. **Den Gutschein / die Kostenübernahmeerklärung händige ich unverzüglich dem Leistungsanbieter der Mittagsverpflegung aus.**

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Schule/Kita/Tagespflegeperson (von der Einrichtung auszufüllen)

Es besteht eine gemeinschaftliche Mittagsverpflegung

- in schulischer Verantwortung für Schüler/innen Ja Nein
- in Verantwortung der Kita/Tagespflegeperson:
für Kinder im Alter von 0 bis Schuleintritt Ja Nein

- Abrechnung tatsächlich eingemommener Mahlzeiten

Täglich entstehende Kosten von: bis: €

- Abrechnung einer monatlichen Pauschale

Für die angebotene Mittagsverpflegung entstehen monatlich pauschale Kosten in Höhe €

Bei Teilnahme am „Pakt für den **Nachmittag**“: Mittagessen an 3 Tagen 5 Tagen in der Woche

Die dem Grunde nach bewilligten Leistungen sollen nach Rechnungslegung durch die Schule bzw. den hierzu berechtigten Leistungserbringer auf nachfolgende Kontoverbindung überwiesen werden:

Kontoinhaber:

IBAN: BIC:

Ansprechpartner/in für Rückfragen ist:

Name: E-Mail:

evtl. Aktenzeichen: Telefon:

Ort, Datum

Stempel der Kita/Schule/Tages-
Pflege

Namenstempel/Funktion/
Unterschrift der Schule/Kita/
Tagespflege