



Nachweis über die Inanspruchnahme einer Leistung auf Bildung und Teilhabe

gemeinschaftliches Mittagessen

Nummer der Bedarfsgemeinschaft: 08002// _____

Name, Vorname: _____ Geb.datum: _____
des Kindes

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Name Erziehungsberechtigter: _____

Die/ der o. G.

nimmt ab _____ an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung teil

- als Schüler/in in einer allgemein- oder berufsbildenden Schule
und erhält keine Ausbildungsvergütung
- als Schüler/in in einem Hort
- als Kind in einer Kindertageseinrichtung oder in der Tagespflege

Bezeichnung der Schule, Hort bzw. Kindertageseinrichtung, Name Tagesmutter

Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

Die/ der o. G. erhält Eingliederungshilfe für behinderte oder von einer Behinderung bedrohte Kinder nach §§ 53 ff. Zwölftes Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII) nimmt am Mittagessen in einer teilstationären Einrichtung* teil – (*vollständigen Bescheid beifügen)

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Datum

Unterschrift bzw. gesetzlicher Vertreter