

Antrag/Anmeldung der Inanspruchnahme von Leistungen für Bildung und Teilhabe

– Kostenübernahme der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung –

Welche Leistungen beziehen Sie?

SGB II

SGB XII

AsylbLG

Angaben zum Erziehungsberechtigten bzw. zum volljährigen Antragssteller

Vor- und Nachname

Anschrift

Aktenzeichen

Die Leistung für Bildung und Teilhabe werden für folgendes Kind beantragt:

Name

Vorname

Geburtsdatum

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Besuchte Schule oder Kindertageseinrichtung:

Anschrift:

Erstantrag Folgeantrag

Für oben genanntes Kind / Jugendliche(n) wird eine Übernahme der Kosten für eine gemeinschaftliche Mittagsverpflegung in der Kindertageseinrichtung / in der Schule beantragt.

Das Kind nimmt ab/seit _____ an dem gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

Das Mittagessen kostet:

monatlich _____ €

einzelnes Mittagessen _____ €

von Antragssteller*in zu Unterschreiben:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Ort/Datum

Unterschrift Antragssteller*in bzw. Gesetzliche/r Vertreter*in

Einverständniserklärung:

Mit meiner obigen Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass das Kommunale Service-Center mit der Schule/Einrichtung in der mein Kind an dem Mittagessen teilnimmt, Daten über die Gewährung/Ablehnung/Einstellung austauscht. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf dieser Erklärung ist jederzeit möglich.

Datenschutz und Informationspflicht bei Erhebung personenbezogener Daten:

Unter www.odenwaldkreis.de/datenschutz finden Sie nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) erforderlichen Angaben.