

**Leistungen für Bildung und Teilhabe
für gemeinschaftliche Mittagsverpflegung in der Schule,
in der Kindertageseinrichtung oder Kindertagespflegestelle**

Vordrucke und Anlagen finden Sie auch im Internet unter www.kreis-dueren.de/vv/formulare.php

Name, Vorname (Empfänger/in der Grundleistung bzw. gesetzl. Vertreter/in)	
_____ Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)	
Name, Vorname (des Kindes)	geboren am

Eingang:
Aktenzeichen:
_____ (Bitte angeben, wenn bekannt)

Ich/ Mein Kind beziehe/bezieht

- Grundsicherung für Arbeitsuchende (SGB II) von der job-com-Jobcenter Kreis Düren-
- Sozialhilfeleistungen (SGB XII) vom Sozialamt
- Wohngeld und/oder Kinderzuschlag (aktuellen Leistungsbescheid bitte beifügen)
- Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG) vom Sozialamt

Ich/ Mein oben genanntes Kind besuche/besucht eine

- allgemein- oder berufsbildende Schule
- Kindertageseinrichtung (Kita)
- Kindertagespflegestelle (Tagespflegeperson mit Erlaubnis zur Kindertagespflege)

(Name der Schule/Einrichtung)

(Anschrift der Schule/Kindertageseinrichtung oder -pflegestelle)

- Ich/ Mein Kind nehme/nimmt regelmäßig ab dem _____
an _____ Tagen pro Woche an der angebotenen gemeinschaftlichen
Mittagsverpflegung teil.
- Eine komplette oder teilweise Erstattung der Kosten durch Dritte (z.B.
Förderverein, Jugendhilfeträger) erfolgt nicht.
- Ich/ Mein Kind erhalte/erhält bereits einen Zuschuss zur Mittagsverpflegung
in Höhe von _____ € pro Tag/Monat.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Antragsteller/in)

(Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
minderjähriger Antragsteller/in)

Von der Schule/Kindertageseinrichtung auszufüllen:

**Die vorstehenden Angaben werden hiermit bestätigt.
Die Mittagsverpflegung wird regelmäßig an _____ Tagen pro Woche
angeboten.**

(Ort, Datum)

(Stempel und Unterschrift der Schule / Kindertageseinrichtung/-pflegestelle)

