Absender/in:

Märkischer Kreis Fachdienst Soziales Bismarckstraße 17 58762 Altena
--

Antrag auf Mittagsverpflegung Schule / Kindertagesstätte (Mi)

Name, Vorname des Kindes/Jugendlichen	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	
Telefonnummer für eventuelle Rückfragen	
Name der Schule / Kindertagesstätte	Klasse
Anschrift der Schule / Kindertagesstätte (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	

an der Mittagsverpflegung in der _____ teil und
 nach § 34 Abs. 6 SGB XII oder § 6b BKGG die Übernahme der entstehenden Kosten
 abzüglich des Eigenanteiles pro eingenommener Mahlzeit von 1,00 €.

Mir ist bekannt, dass der Eigenanteil von 1,00 € je eingenommener Mahlzeit direkt an
 der Mittagsverpflegung zu entrichten ist.

Eine Bescheinigung für die _____ sowie ein Informationsblatt für die _____
 habe ich erhalten. Die Bescheinigung der _____ werde ich ausgefüllt vorlegen.

- Wohngeld
- Kinderzuschlag
- Leistungen nach SGB XII

 Ort, Datum

 Unterschrift Antragsteller(in) - Gesetzliche(r) Vertreter(in) bei Minderjährigen