



(ggfls. Stempel der Schule oder Kindertageseinrichtung)

**Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe  
Kostenübernahme der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung  
in Schule, Kindertageseinrichtung/-tagespflege**

Eingangsstempel Bewilligungsstelle:

**Persönliche Daten des Kindes** (für jedes Kind ist ein eigener Antrag notwendig)

Name des Kindes	Vorname des Kindes	Geburtsdatum des Kindes
Straße und Hausnummer		
Postleitzahl, Wohnort		
Name des Antragstellers, Erziehungsberechtigten oder Bevollmächtigten		Telefon-Nummer für Rückfragen (Angabe freiwillig)

**Angaben zum Mittagessen:**

<b>Name der Schule / Kindertagesstätte / Kindertagespflegestelle</b>	Name
	_____
	_____
<b>Antragsbeginn:</b> Dieser Antrag gilt bis zum Ablauf des laufenden Schul- oder Kitajahres! Eine Bewilligung erfolgt nur jeweils bis zum Ende des Bewilligungszeitraums der Sozialleistung.	<input type="checkbox"/> ab 01.08.2019 ( <b>Beginn Kita-/Schuljahr 2019/2020</b> ) <input type="checkbox"/> ab _____ Datum

**Angaben zur Sozialleistung:** (Bitte unbedingt Kopien des jeweiligen aktuellen Bescheides beifügen)

<input type="checkbox"/> <b>Arbeitslosengeld II (SGB II)</b> <i>(Kopien der ersten Seite des Bescheids und der ersten Seite der Berechnung genügen.)</i>	BG-Nummer: _____	bewilligt von _____
	Kundennummer des Kindes: _____	
<input type="checkbox"/> <b>Sozialhilfe nach dem SGB XII</b>	Aktenzeichen:	bewilligt bis _____
<input type="checkbox"/> <b>Asylbewerberleistungen</b>	Aktenzeichen:	
<input type="checkbox"/> <b>Wohngeld</b>	Wohngeld-Nummer:	
<input type="checkbox"/> <b>Kinderzuschlag</b>	Kinderzuschlag-Nr.:	

**Hinweise zum Datenschutz, Schweigepflichtentbindung**

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Die Angaben werden aufgrund der §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II erhoben.

Ich bin darüber informiert, dass die Daten der Bewilligung an den Essensanbieter zum Zwecke der Abrechnung gegeben werden. Weitere Erklärungen zur Datenschutzgrundverordnung finden sich hier: [https://www.gelsenkirchen.de/de/bildung/projekte\\_und\\_foerderungen/bildungs-und\\_teilhabepaket/doc/2018.07.09\\_BuT\\_Information\\_DSGVO.pdf](https://www.gelsenkirchen.de/de/bildung/projekte_und_foerderungen/bildungs-und_teilhabepaket/doc/2018.07.09_BuT_Information_DSGVO.pdf)

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit zurückziehen kann.

**Erklärung:** Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind. Die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen. Änderungen werde ich umgehend mitteilen, vor allem werde ich einen geänderten oder neuen Bescheid über Sozialleistungen vorlegen.

Ort, Datum Gelsenkirchen,	Unterschrift Antragsteller(in) 
------------------------------	---