

Kindertagesstätte an der Emmastraße  
 Städtische Gemeinschaftsschule  
 Sekundarstufe I  
 Emmastraße 12/16  
 Tel. 02 09 - 8 48 14  
 45888 Gelsenkirchen



(ggfls. Stempel der Schule oder Kindertagesstätte)

## Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe Zuschuss zum gemeinschaftlichen Mittagessen 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 Gelsenkirchen		
Name(n) und ggf. abweichende Anschrift des/der Antragsteller(s)		Telefon-Nummer für Rückfragen (Angabe freiwillig)

### Angaben zum Mittagessen:

Mein Kind besucht folgende Schule / Kindertagesstätte / Kindertagespflegestelle  
 Name und Anschrift

und nimmt dort seit dem \_\_\_\_\_ am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

### Angaben zur Sozialleistung:

(Bitte Kopien der ersten beiden Seiten des jeweiligen Bescheids beifügen oder in der Einrichtung vorlegen):

<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II (SGB II)	BG-Nummer:	bewilligt von  bewilligt bis
<input type="checkbox"/> Sozialhilfe nach dem SGB XII	Aktenzeichen:	
<input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungen	Aktenzeichen:	
<input type="checkbox"/> Wohngeld	Wohngeld-Nummer:	
<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag	Kinderzuschlag-Nr.:	

### Hinweise zum Datenschutz

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre 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 entbinde die jeweilige Sozialbehörde von der Schweigepflicht gegenüber dem Anbieter des Mittagessens bezüglich der im Antrag gemachten Daten. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit zurückziehen kann.

### Erklärung:

Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind, Änderungen werde ich umgehend mitteilen. Die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

**Den Eigenanteil von 1 € je Tag zahle ich direkt an den Anbieter des Mittagessens.**

Ort, Datum Gelsenkirchen,	Unterschrift Antragsteller(in) 	Der Bewilligungsbescheid lag hier vor:  Unterschrift der Schule/Einrichtung
------------------------------	------------------------------------	---