



Antrag auf Übernahme des Eigenanteils für die Schulspeisung gemäß § 7 der Satzung für die Schulspeisung im Landkreis Dahme-Spreewald in der ab 01.08.2015 gültigen Fassung

Bitte Antrag sorgfältig in Druckbuchstaben ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen ☒.

1. Persönliche Angaben der Antragstellerin / des Antragstellers

Name, Vorname	
Anschrift (Postleitzahl, Wohnort Straße, Hausnummer)	
Familienverhältnis zur Person unter 2	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Bevollmächtigte/r <input type="checkbox"/> _____
Telefon / Email-Adresse (freiwillig)	
Ich beziehe (Kopie des Leistungsbescheides beifügen)	
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) <input type="checkbox"/> Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG) <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag gemäß § 6a Bundeskindergeldgesetz (BKGG) <input type="checkbox"/> Sozialhilfe (SGB XII, 3./4Kap.) <input type="checkbox"/> Wohngeld (auch sog. Kinderwohngeld)	
Aktenzeichen: _____	

Hiermit beantrage ich für mein Kind nach § 7 der Satzung für die Schulspeisung im Landkreis Dahme-Spreewald (Schulspeisungssatzung) in der ab 01.08.2015 gültigen Fassung die Übernahme des zu erbringenden Eigenanteils aus der häuslichen Ersparnis nach gemäß § 9 Regelbedarfs-Ermittlungsgesetz (RBEG) im Zusammenhang mit der Teilnahme an der Mittagsverpflegung aus Leistungen für Bildung und Teilhabe.

2. Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name, Vorname		
Geburtsdatum:		Bestätigung der Schule:
Name der Schule (nach § 2 der Schulspeisungssatzung)	Schule:	_____ Datum/Unterschrift Stempel
	Klasse im Schuljahr : _____	

3. Teilnahme an der gemeinschaftlichen Mittagsversorgung

Essensanbieter	
Kundennummer:	
Mein Kind nimmt seit/von _____ bis zum _____ an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung teil und erhält Bildungs- und Teilhabeleistungen für die Kosten des Mehraufwandes.	

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

Ich willige ein, dass meine Daten zum Zweck der Abrechnung mit dem Leistungsanbieter weitergegeben werden dürfen. Ich wurde darüber belehrt, dass diese Einwilligung freiwillig erfolgt und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Datum, Unterschrift Antragsteller