

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Landratsamt Traunstein
Sachgebiet Soziales und Senioren
St.-Oswald-Str. 3
83278 Traunstein

Geschäftszeichen: 2.24

Gemeinschaftliches Mittagessen

Antragsteller/in

Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		Staatsangehörigkeit

Schüler/in bzw. Kind

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Ich erhalte für o.g. Kind Kindergeld ☐ ja ☐ nein

Monat	Jahr	bis	Monat	Jahr
-------	------	-----	-------	------

**Der/die oben genannte/r Schüler/in nimmt von
an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung teil**

- ☐ als Schüler/in einer allgemein- oder berufsbildende Schule und erhält keine Ausbildungsvergütung
☐ als Schüler/in in einem Hort
☐ als Kind in einer Kindertageseinrichtung oder in der Tagespflege

Bezeichnung der Schule bzw. Kindertageseinrichtung	Jahrgangsstufe
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	

Benötigte Anlagen: Anlage „Bestätigung über die Teilnahme an der Mittagsverpflegung“,
von der Schulverwaltung ausgefüllt.

Hinweis: Eine Zahlung auf das Konto des Antragstellers ist nicht möglich.
Die Leistungen werden direkt mit dem Leistungsanbieter abgerechnet.

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass die Bewilligungsstelle bei bestehenden Fragen direkt mit dem Leistungsanbieter bzw. der Schule/Kindertageseinrichtung in Kontakt treten darf und entbinde sie hiermit von der Schweigepflicht.

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers bzw. gesetzlichen Vertreters
------------	--