

Antrag auf Bildung und Teilhabe

Ausgabe:

Eingang:

Leistung: Mittagessen Kita Mittagessen Schule

Ich erhalte Leistungen von:

Jobcenter (Arbeitslosengeld II) BG Nr.: _____

Stadt Salzburg (Wohngeld, Kinderzuschlag, Grundsicherung, Asylleistungen)

Erstantrag Folgeantrag/Weiterbewilligung

Hortverpflegung (Kein Anspruch Leistungen für Bildung und Teilhabe)

Antragsteller/-in, gesetzlicher. Vertreter:

(Name, Vorname, Anschrift, Telefon)

Ich entbinde die Stadt Salzburg von der Schweigepflicht gegenüber der Schule/Kita und dem Leistungsanbieter. Die Schweigepflichtentbindung kann jederzeit widerrufen werden.

(Ort/Datum)

(Unterschrift)

Kind: _____
(Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

Bestätigung der Kita / Schule für das aktuelle Halbjahr (nur erforderlich, wenn nicht bereits ausgestellt).

hat sich für den Zeitraum: vom _____ bis _____ zur Teilnahme am Mittagessen in der Kita/Schule angemeldet.

Bei der **Schulverpflegung** an durchschnittlich _____ Tage(n) wöchentlich.

Die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung wird erbracht durch:

(Name und Adresse der Firma bzw. des Trägers)

IBAN: _____ BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Bestätigung der Kita / Schule:

(Ansprechpartner/in)

Stempel

(Telefon)

(Ort, Datum)

(Unterschrift Kita / Schule)