

Antrag
auf Reduzierung des Mittagessengeldes auf 1,00 €

Name des Kindes, der
Schülerin / des Schülers:

Name des/der Erziehungs-
berechtigten:

Adresse:

Telefon:

- Mein Kind besucht
- 1 eine gebundene Ganztageschule
 - 1 eine Nachmittagsbetreuung bis Uhr
 - 1 eine Kinderkrippe
 - 1 einen Hort
 - 1 einen Kindergarten

Mein Kind wird in der Regel an Tagen pro Woche an der Mittagsverpflegung teilnehmen.

Ich/wir stellen den Antrag auf Reduzierung des Mittagessengeldes auf 1,00 € pro Essen, da ich/wir

- 1 Bezieher von Leistungen nach SGB II (Hartz IV) oder Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem SGB XII (Sozialhilfe)
- 1 Bezieher von Kinderzuschlag nach § 6a Bundeskindergeldgesetz oder Wohngeld
- 1 in einer vergleichbaren finanziellen Notlage

(Begründung:
.....
.....
.....)

sind. Der erforderliche Nachweis liegt bei.

Wichtige Änderungen zu den vorgenannten Punkte werden umgehend der Stadt Senden mitgeteilt.

Senden, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

