

**Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe  
nach § 34 (2) Nr. 6 Zwölftes Buch Sozialgesetzbuch  
für gemeinschaftliche Mittagessen in der Schule oder  
Kindertageseinrichtung (Kita) oder Kindertagespflege**

Name, Vorname	
Anschrift	
Aktenzeichen (Bitte angeben, wenn bekannt)	

Ich beantrage für mich/

meinen Sohn/meine Tochter: \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

einen Zuschuss zu den Mehraufwendungen für die Inanspruchnahme der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung gemäß § 34 (2) Nr. 6 SGB XII

Ich/Mein Sohn/Meine Tochter besuche/besucht eine

- allgemein- oder berufsbildende Schule
- Kindertageseinrichtung (Kita)
- Kindertagespflegestelle für die Kindertagespflege geleistet

\_\_\_\_\_  
(Name der Schule/Einrichtung)

\_\_\_\_\_  
(Anschrift der Schule/Kindertageseinrichtung oder -pflegestelle)

- Ich/Mein Sohn/Meine Tochter nehme/nimmt regelmäßig an der angebotenen gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung teil.
- Die Kosten pro Mahlzeit betragen \_\_\_\_\_ €; pro Monat ca. \_\_\_\_\_ €.
- Eine komplette oder teilweise Erstattung der Kosten durch Dritte (z.B. Förderverein, Jugendhilfeträger) erfolgt nicht.
- Ich/Mein Sohn/Meine Tochter erhalte/erhält bereits einen Zuschuss zur Mittagsverpflegung in Höhe von \_\_\_\_\_ € pro Tag/Monat.

**Mir ist bekannt, dass ich wegen der häuslichen Ersparnis pro Tag der Teilnahme am gemeinschaftlichen Mittagessen einen Eigenanteil von 1 € selbst aufbringen muss.**

\_\_\_\_\_  
Ort; Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/-in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters  
bei minderjährigen Antragstellern

**Die vorstehenden Angaben werden hiermit bestätigt.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift der Schule / Kindertageseinrichtung  
oder Kindertagespflegestelle