

**Anlage zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe  
gem. § 28 SGB II / § 34 SGB XII / § 6b BKGG**

**Bestätigung der Teilnahme an der gemeinschaftlichen Mittagsversorgung durch die  
Schule/Kindereinrichtung/Horteinrichtung**

**Nummer der Bedarfsgemeinschaft:**

**Aktenzeichen:**

Bestätigung für:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

**(nur von der Schule/Kindertageseinrichtung/Horteinrichtung auszufüllen)**

Name der Einrichtung (Stempel):

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Die o. g. Person nimmt an der gemeinschaftlichen Mittagsversorgung in

- der Schule
- der Kindereinrichtung
- der Horteinrichtung

teil.

Die Mittagsversorgung in der Schule/Kindertageseinrichtung/Horteinrichtung nimmt folgender Anbieter wahr:

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Einrichtung