



## Nachweis über die Inanspruchnahme einer Leistung auf Bildung und Teilhabe

gemeinschaftliches Mittagessen

**Nummer der Bedarfsgemeinschaft:** 08002// \_\_\_\_\_

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_ **Geb.datum:** \_\_\_\_\_  
des Kindes

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ:** \_\_\_\_\_ **Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Name Erziehungsberechtigter:** \_\_\_\_\_

Die/ der o. G.

nimmt ab \_\_\_\_\_ an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung teil

als Schüler/in in einer allgemein- oder berufsbildenden Schule  
und erhält keine Ausbildungsvergütung

als Schüler/in in einem Hort

als Kind in einer Kindertageseinrichtung oder in der Tagespflege

\_\_\_\_\_  
**Bezeichnung der Schule, Hort bzw. Kindertageseinrichtung, Name Tagesmutter**

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
**Bezeichnung des Essenanbieters**

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) des Essenanbieters

Die/ der o. G. erhält Eingliederungshilfe für behinderte oder von einer Behinderung bedrohte Kinder nach §§ 53 ff. Zwölftes Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII) nimmt am Mittagessen in einer teilstationären Einrichtung\* teil – (\*vollständigen Bescheid beifügen)

**Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift bzw. gesetzlicher Vertreter