



Bescheinigung für Bildung und Teilhabe  
**Mittagessen in der Schule/Kindertageseinrichtung**

Von der/dem Erziehungsberechtigten auszufüllen:

**Name, Vorname des Kindes:** \_\_\_\_\_

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

Mein Kind ist Empfänger von ☐ Grundsicherungsgeld (SGB II) BG-Nr.: \_\_\_\_\_

☐ Wohngeld (WoGG) ☐ Kinderzuschlag (BKGG) ☐ Sozialhilfe (SGB XII) ☐ Leistungen nach § 2 u. 3 AsylbLG

Von der Schule/Kindertageseinrichtung auszufüllen:

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

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

Das o. g. Kind besucht ein/e ☐ **Kindertageseinrichtung** / ☐ **Schule** / ☐ **Hortangebot** /  
☐ **Angebot im Rahmen der Ganztagsbetreuung in der Grundschule**

und nimmt seit (Monat / Jahr) \_\_\_\_\_ am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

Kosten: pro Essen \_\_\_\_\_ € oder mtl. Pauschale: \_\_\_\_\_ € ☐ ohne August

**Rechnungserstellung** (Behörde, Träger, Stadtkasse, etc.)

IBAN: \_\_\_\_\_

Kassenzeichen, Buchungszeichen, etc.: \_\_\_\_\_

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

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Für Rückfragen des Jobcenters/Landratsamtes ist Ansprechpartner der Schule/Kindertageseinrichtung:**

☐ Frau ☐ Herr \_\_\_\_\_

Telefondurchwahl \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Stempel der Schule/Kindertageseinrichtung

**Die Gesamtkosten an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung werden übernommen, solange eine der oben genannten Sozialleistungen ohne Unterbrechung bewilligt wird. Einer Folgebescheinigung zum nächsten Schuljahr bedarf es nicht mehr (Ausnahme bei Wechsel der Schule bzw. der Einrichtung).**