

**Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe
nach § 6 Bundeskindergeldgesetz (BKGG)
für gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule,
in der Kindertageseinrichtung oder Kindertagespflegestelle**

Vordruck und Anlagen finden Sie auch im Internet unter www.kreis-dueren.de/w/formulare.php

<p>Name, Vorname (der Antragstellerin/des Antragstellers)</p> <hr/> <p>Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)</p>	<p>Eingang:</p> <p>Aktenzeichen:</p> <hr/> <p>(Bitte angeben, wenn bekannt)</p>
---	---

Ich beantrage für mich/

meinen Sohn/meine Tochter _____, geb. am _____

einen Zuschuss zu den Mehraufwendungen für die Inanspruchnahme der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung gemäß § 6 BKGG.

Ich/Mein Sohn/Meine Tochter bin/ist **unter 25 Jahre alt** und besuche/besucht eine

- allgemein- oder berufsbildende Schule
- Kindertageseinrichtung (Kita)
- Kindertagespflegestelle (Tagespflegeperson mit Erlaubnis zur Kindertagespflege)

(Name der Schule/Einrichtung)

(Anschrift der Schule/Kindertageseinrichtung oder -pflegestelle)

- Ich/Mein Sohn/Meine Tochter nehme/nimmt regelmäßig ab dem _____ an _____ Tagen pro Woche an der angebotenen gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung teil.
- 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
minderjähriger Antragsteller/-in)

**Die vorstehenden Angaben werden hiermit bestätigt.
Die Mittagsverpflegung wird regelmäßig an _____ Tagen pro Woche angeboten.**

(Ort, Datum)

(Stempel und Unterschrift der Schule/Kindertageseinrichtung oder
Kindertagespflegestelle)