

An den  
Fachbereich Soziales und Gesundheit  
Natruper-Tor-Wall 5

49076 Osnabrück

## Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe bei ALG II - Zahlungen

<b>Antragsteller/-in</b> Name und Vorname der Mutter/des Vaters	Andrea Höfelkamp
<b>Anschrift</b> Straße und Hausnummer	Birkenweg
<b>Telefonnummer und E-Mail</b> der Eltern	123018
<b>Name des Kindes für das Leistungen beantragt wird</b> bitte je Kind einen eigenen Antrag stellen	Höfelkamp, Felix
<b>Geburtsdatum des Kindes</b>	14.06.2010
<b>Ich beziehe folgende Leistungen</b>	<b>Grundsicherungsleistungen für Arbeitsuchende</b> im Team: BG-Nr.: 26402BG

### Ich beantrage folgende Leistung(en):

<input type="checkbox"/> <b>gemeinschaftliche Mittagsverpflegung</b> - in folgender Schule: <b>Grundschule Irgendwo</b> - in folgender Kindertagesstätte (KiTa):
---

<b>notwendige Unterlagen:</b> ● <b>siehe Rückseite</b>
---

<b>Datum:</b> <b>Unterschrift:</b>	
---------------------------------------	--

**BESTÄTIGUNG DER SCHULE ÜBER DIE TEILNAHME AN DER MITTAGSVERPFLEGUNG**

I. ANTRAGSTELLER

Name, Vorname: Andrea Höfelkamp geboren am: \_\_\_\_\_  
Straße, PLZ, Ort: Birkenweg, 49090 Osnabrück Telefon: 123018

II. SCHÜLER(IN)

Name, Vorname: Felix Höfelkamp geboren am: 14.06.2010  
Schule: Grundschule Irgendwo Klasse: 2b

Bestätigung der Schule:

Höhe der Kosten für die Mittagsverpflegung (monatlich):

\_\_\_\_\_ €

Schulstempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift