

**Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe  
hier: Antrag auf Teilnahme am gemeinschaftlichen Mittagessen**

Bitte beachten Sie insbesondere die Hinweise zum Datenschutz!

Ich beantrage für mich/mein Kind für das in der Anlage genannte Schul-/Kitajahr **gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule/Kindertageseinrichtung/Kindertagespflege**.

Mir ist bekannt, dass der **Eigenanteil** in Höhe von **1 € je gemeinschaftlichem Mittagessen** aus eigenen Mitteln zu tragen ist. Ich verpflichte mich, den Eigenanteil regelmäßig zu zahlen.

Ich besuche / mein Kind besucht

- eine Kindertageseinrichtung  
 eine allgemein-/berufsbildende Schule, Klasse

Ich erhalte / mein Kind erhält

<input type="checkbox"/>	SGB II-Leistungen
<input type="checkbox"/>	SGB XII-Leistungen / Leistungen gemäß § 2 AsylbLG
<input type="checkbox"/>	Wohngeld (Kopie des Bewilligungsbescheides ist beigefügt)
<input type="checkbox"/>	Kinderzuschlag (Kopie des Bewilligungsbescheides ist beigefügt)

Aktenzeichen/BG-Nr.  
(je nach Art der Leistung)

Ich habe / Mein Kind hat

- einen gültigen Köln-Pass: ID-Nr. \_\_\_\_\_  
 derzeit keinen gültigen Köln-Pass

Darüber hinaus erkläre ich mich mit folgenden Regelungen einverstanden:

Die zur Bearbeitung des Antrags auf Bildung und Teilhabe erhobenen Daten, können an das zuständige Amt für Soziales und Senioren der Stadt Köln bzw. das Jobcenter Köln, an das Amt für Kinder, Jugend und Familie der Stadt Köln sowie an das Amt für Schulentwicklung, an die Träger von nichtstädtischen Kindertageseinrichtungen sowie die städtischen und nichtstädtischen Schulen zur Erfüllung der Aufgaben im Rahmen der Leistungsgewährung für Bildung und Teilhabe nach § 28 SGB II, § 34 SGB XII, § 2 AsylbLG, § 6 BKG, weitergeleitet werden.

Außerdem bin ich damit einverstanden, dass aus Gründen der Verwaltungsvereinfachung der auszustellende Gutschein direkt an den Leistungserbringer oder an das Amt für Schulentwicklung gesendet werden kann.

Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden.

**Wichtige Hinweise zum Datenschutz**

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Zehntes Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II, SGB XII bzw. BKG erhoben. Für die Leistungen nach dem AsylbLG gelten die §§ 60 – 65 SGB I sowie die Bestimmungen des Datenschutzgesetzes NRW (DSG NRW).

**Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe  
hier: Antrag auf Teilnahme am gemeinschaftlichen Mittagessen**

Bitte beachten Sie insbesondere die Hinweise zum Datenschutz!

<b>Kita-/Schuljahr</b>	
------------------------	--

**Antragsteller /-in:**

Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift		

**Angaben zum Kind (sofern abweichend vom Antragsteller /-in):**

Name <u>des Kindes</u>	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift		

**Angaben zur Schule / Kindertageseinrichtung**

Name der Schule / Kindertageseinrichtung
Anschrift der Schule / Kindertageseinrichtung

---

Ort, Datum      Unterschrift Antragsteller/in                      Ort, Datum      Unterschrift gesetzl. Vertreter / in