

Anlage 6 – Mittagsverpflegung Schulen

Ansprechpartner/In für Rückfragen beim Jobcenter Salzgitter/Stadt Salzgitter (nach Zuständigkeit):

Stadt Salzgitter: Name : _____ Telefon: _____
Jobcenter Salzgitter: Service Center 05341/ 868480

Bestätigung der Schule

(vom Antragsteller auszufüllen)

Für _____ geboren am _____
(Name, Vorname)

- Ich bin damit einverstanden, dass der zuständige Leistungsträger die erforderlichen Daten bei der Schule einholt. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.
- Ich beantrage die Weiterbewilligung der Leistungen.

Ort/Datum

UnterschriftAntragstellerin/Antragsteller

Ort/Datum

Unterschrift des gesetzlichen
Vertreters minderjähriger
Antragstellerinnen/Antragsteller

(von der Schule auszufüllen)

Es handelt sich um Hortverpflegung ja nein

Die o. g. Schülerin/der o. g. Schüler wurde bzw. hat sich selbst für den Zeitraum

vom _____ bis _____ zur Teilnahme in der Regel an _____ Tagen wöchentlich an der in
schulischer Verantwortung angebotenen Mittagsverpflegung angemeldet. Die gemeinschaftliche
Mittagsverpflegung wird erbracht durch:

Name der Firma bzw. des Trägers

Adresse der Firma bzw. des Trägers

Name des Kreditinstitutes: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Bankverbindung der Firma bzw. des Trägers

(für Rückfragen)

Für Rückfragen des Leistungsträgers:
Ansprechpartner/in ist Frau/Herr

Telefondurchwahl

Ort, Datum

Stempel der Schule

Unterschrift