

BuT

Bildungs- und Teilhabeleistungen

Anmeldung zur Teilnahme am Essen der sozialen Schulkantine der

DRK-TFIS gGmbH ab dem: _____

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 1. Schulhalbj. 18.08.2011 - 31.01.2012 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 2. Schulhalbj. 01.02.2012 - 20.07.2012 |

Mein Kind nimmt am Essen der Schulkantine teil:

Mo.	Di.	Mi.	Do.	Fr.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mein Kind darf Schweinefleisch essen:

Ja	Nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nahrungsmittelunverträglichkeit/Allergien:

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	gegen: _____
--------------------------	--------------------------	--------------

Hiermit stelle ich den formlosen Antrag auf die Bezuschussung der Mittagsverpflegung

auf Bildungs- und Teilhabeleistungen (BuT) für den oben angegebenen Zeitraum

Wolfenbüttel, _____

Jobcenter Wolfenbüttel / bei Bezug von SGB II Leistungen

Datum

Amt für Arbeit und Soziales / bei Bezug von

Sozialhilfeleistungen nach dem SGB XII Gesetz

Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)

Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz (BKGG)

Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz (WoGG)

Wir weisen darauf hin, dass Sie bei Wegfall der Leistungen des BuT für die Kosten der Mahlzeiten selber aufkommen müssen! Sie haben natürlich immer die Möglichkeit Ihr Kind vom Essen abzumelden.

Antragstellerin/Antragsteller (bzw. gesetzl. Vertreter des Kindes/Jugendlichen)

Name/ Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Name des Kindes: _____ Geb.: _____

Schule: _____ Klasse: _____

Die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung wird erbracht durch:

Name der Firma/Träger: DRK-TFIS gGmbH
Am Exer 17, 38302 Wolfenbüttel

Bankverbindung: DRK-TFIS gGmbH

Name der Bank: Bank für Sozialwirtschaft

BLZ 251 205 10

Kontonr.: 5 401 201

BuT

Bildungs- und Teilhabeleistungen

Die Teilnahme am Schulessen erfolgt erst, wenn uns die Anmeldung vorliegt. Bei Übernahme der Kosten durch die Leistungsträger muss uns der Bescheid vorliegen.
Wir bitten um Ihr Verständnis.

Tagesabmeldungen bitte telefonisch bis 08:30 Uhr unter 05331 9278426

Dauerabmeldungen müssen **schriftlich durch die Eltern**, bei der DRK-TFIS gGmbH
Am Exer 17,38302 Wolfenbüttel, vorgenommen werden.

Wichtige Hinweise zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Datenschutz und Datenschutzerklärung

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a,b,c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen des Bildungs- und Teilhabepaketes erhoben. Mit der Verarbeitung einschließlich Übermittlung sowie Nutzung (§ 67 Abs. 5 und SGB X) der für die Bildungs- und Teilhabeleistungen erforderlichen Daten durch die in den o.g. Gesetzen näher bestimmten Sozialleistungsträger bzw. beteiligten Institutionen bin ich einverstanden. Ich willige ferner darin ein, dass die vorgenannten Stellen Daten in Form eines Datenabgleichs austauschen dürfen. Diese Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Einverständniserklärung

Hiermit wünsche ich ausdrücklich, dass das Amt für Arbeit und Soziales des Landkreises Wolfenbüttel bzw. das Jobcenter Wolfenbüttel eine Durchschrift des an mich gerichteten Bewilligungsbescheides/Ablehnungsbescheides über die Teilnahme an einer gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung an den jeweiligen Anbieter zu Abrechnungszwecken übermittelt.
Diese Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sollten Sie einer Übermittlung nicht zustimmen, können Sie die Erklärung streichen. In diesem Fall müssen Sie allerdings selbst dafür Sorge tragen, dass dem Anbieter die für die Abrechnung erforderlichen Daten zur Verfügung stehen.

Ort/Datum

Unterschrift
des/der Erziehungsberechtigten

Bestätigung der Kindertageseinrichtung / der Schule

Das o.g. Kind/die o.g. Schülerin/der Schüler hat sich im Zeitraum

vom: _____ bis: _____

zur Teilnahme an der durch die Kindertageseinrichtung/Schule angebotenen gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung - Wochentage siehe oben - angemeldet.

Ort/Datum

Stempel und Unterschrift / Schule