

Stadt Oranienburg
 Amt für Bildung und Soziales
 Schloßplatz 1
 16515 Oranienburg

Anmeldung zur Teilnahme an der Schulspeisung / Antrag auf Festsetzung der Kostenbeteiligung

Name des Kindes:	Name der Mutter:	Name des Vaters:
Geburtsdatum:		
Anschrift:	Telefonnummer/E-Mail:	Name der Schule des Kindes:
		Klassenstufe:
Verbindliche Angaben zu Einkünften	Mutter	Vater
Leistungen der Hilfe zum Lebensunterhalt bzw. Grundsicherung nach SGB II		
Wohngeld		
Kinderzuschlag		
Leistungen aus Bildung und Teilhabe		

Ich / wir beantragen die Anmeldung unseres Kindes zur Schulspeisung ab

Erklärung:

Ich / Wir bestätigen, dass vorstehende Angaben wahr und vollständig sind.
 Die Nachweise zu oben angegebenem Einkommen sind als Kopie beigelegt und auf Verlangen der Behörde im Original vorzulegen.

 Datum

 Unterschrift Personensorgeberechtigte

 Unterschrift Personensorgeberechtigte