

Hauptschule im Böbig

- Offene Ganztagschule -
Landwehrstraße 20
67433 Neustadt an der Weinstraße
Telefon: 06321 / 9186-20
Fax: 06321 / 9186-21
E-Mail: hs-boebig@schulen-nw.de
Internet: www.hs-neustadt.de

Bitte vollständig ausfüllen
und in der Schule abgeben!

Einzugsermächtigung

für das Schuljahr ____ / ____

Vom Schulträger auszufüllen:

FAD:

Antrag bewilligt
Antrag abgelehnt

Datum _____ Unterschrift _____

zur Anmeldung meines Kindes

Name _____ Vorname _____ männlich weiblich geb. am _____ Klasse _____

zum Mittagessen in der Ganztagschule Hauptschule im Böbig.

Angaben über den/die Personensorgeberechtigten

Name _____ Vorname _____ Telefon _____
PLZ _____ Wohnort _____ Straße _____ Hausnummer _____

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Stadtverwaltung Neustadt an der Weinstraße, den Kostenbeitrag für das Mittagessen in Höhe von **35,00 EUR** pro Kind pro Monat ab Beginn des Monats, in dem mein Kind erstmals Mittagessen in obiger Ganztagschule erhält, bis auf Widerruf von meinem/unserem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber/in

Name _____ Vorname _____
Kontonummer _____ Bankleitzahl _____ Kreditinstitut _____
Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

~~Nur für Empfänger von Arbeitslosengeld II bzw. Sozialhilfe und für Asylbewerber!~~

Antrag auf Ermäßigung des Elternanteils an den Kosten des Mittagessens

- Nur in Verbindung mit vollständig ausgefüllter obiger Einzugsermächtigung -

Ich/Wir beantrage/n die Ermäßigung des Elternanteils aus folgendem Grund:

- Schüler/in mit Eltern, die Arbeitslosengeld II beziehen
- Schüler/in mit Eltern, die Sozialhilfe beziehen
- Schüler/in mit Eltern, die Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz beziehen

Bitte Zutreffendes ankreuzen!

Wichtig: Die Kopie des aktuellen Leistungsbescheids ist als Anlage beizufügen.

Im Falle der Bewilligung Ihres Antrags ermäßigt sich der obige Betrag in Höhe von 35,00 EUR pro Kind pro Monat auf 1,00 EUR pro Kind pro Essen.

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind und dass ich alle Änderungen, die sich auf die beantragte Leistung auswirken, sofort dem Schulträger mitteile. Mir ist bekannt, dass die Gewährung von Leistungen aus dem Sozialfonds für das Mittagessen an Ganztagschulen widerrufen werden kann, wenn falsche Angaben gemacht werden.

Ort _____

Datum _____

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten _____