

## Antrag auf Teilnahme am Schulessen der Sonderpädagogischen Bildungs- und Beratungszentren (SBBZ) und Schulkindergärten im Landkreis Böblingen

### Änderung

Name der bisherigen **Schule/Kindergarten**: \_\_\_\_\_

Name des **Kindes/Teilnehmer**: \_\_\_\_\_

Es hat sich folgende Änderung ergeben:

- Wechsel vom Kindergarten an die Schule (Name neue Schule KIGA)
- Wechsel der Schule (Name neue Schule)
- Änderung der Anschrift (neue Anschrift)
- Wegzug eines Elternteils/Trennung (Datum, neue Anschrift)
- Änderung der Bankverbindung (neue IBAN)
- Änderung der Essenszahl (bitte Begründung und Datum der Änderung)
- Austritt aus der Schule/KIGA (Datum)
- Sonstiges

Bitte hier die geänderten Daten eintragen:

---

---

Unser Kind wird ab dem \_\_\_\_\_

- Einmal in der Woche am Schulessen teilnehmen
- 2-mal in der Woche am Schulessen teilnehmen
- 3-mal in der Woche am Schulessen teilnehmen
- 4-mal in der Woche am Schulessen teilnehmen
- 5-mal in der Woche am Schulessen teilnehmen

Mit meiner/unsere(r) Unterschrift bestätige/n ich/wir, dass ich/wir für die Essenskosten aufkommen werden und der Betrag monatlich von meinem Konto abgebucht werden darf, sofern kein gültiger Gutschein für Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket vorgelegt wird. Siehe beiliegendes SEPA-Mandat **(Pflicht)**

Wir sind verpflichtet jede Änderung unserer hier angegebenen Daten unverzüglich (per Mail an [j.bisle@lrabb.de](mailto:j.bisle@lrabb.de)) mitzuteilen insbesondere bei Schulwechsel, Umzug, Änderung der Bankverbindung, Auszug eines Elternteils (Datum des Auszugs).

Das Merkblatt SBBZ-MEAL wurde von uns gelesen und die darin enthaltenen Bedingungen werden akzeptiert.

Wir beziehen Sozialleistungen und haben einen Antrag auf Leistungen nach dem BUT gestellt. Ein Gutschein wird nachgereicht.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Elternteile/des Elternteils/Sorgeberechtigten bei dem das Kind wohnhaft ist/  
Teilnehmer