

Bildung und Teilhabe Ergänzende Erklärung Kostenübernahme gemeinschaftliche Mittagsverpflegung in der Schule, KITA oder Kindertagespflegestelle	
--	---

Bitte tragen Sie zunächst Ihre persönlichen Daten ein.

Nachname, Vorname _____

Anschrift (Straße, PLZ) _____

Telefonnummer _____

Für welches Kind werden Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt?
 Wichtig: Bitte verwenden Sie für jede Person ein einzelnes Antragsformular.

Nachname, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Anschrift wie oben abweichend:

Angaben zur Schule, zur Kindertageseinrichtung, zur Kindertagespflegestelle

Name der Einrichtung _____

Klasse / Gruppe _____

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Ihr Ansprechpartner Bildung und Teilhabe:

Amt für soziale Leistungen
 - Sozialamt -
 Abteilung Bildung und Teilhabe
 Herforder Str. 71
 4. Etage
 33602 Bielefeld

Tel. 0521 51-0

Fax 0521 51-2148

E-Mail BUT@Bielefeld.de

De-Mail BUT@Bielefeld.de-mail.de

Beratungszeiten:

Mo-Fr 08:00 - 12:30 Uhr,

zusätzlich Do 13:30 - 18:00 Uhr