|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |  | |
| **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](mailto:BUT@bielefeld.de)E-Mail](mailto:BUT@bielefeld.de) [BUT@Bielefeld.de](http://bielefeld-intern/bielefeld_intern/phocadownload/userupload/130_Presseamt/BUT@Bielefeld.de)  
[[E-Mail](mailto:but@bielefeld.de-mail.de)De-Mail](mailto:but@bielefeld.de-mail.de) [BUT@Bielefeld.de-mail.de](mailto:BUT@Bielefeld.de-mail.de)

Beratungszeiten:  
Mo, Di, Do, Fr 08:00 - 12:30 Uhr,

zusätzlich Do 13:30 - 18:00 Uhr,

mittwochs geschlossen