



Anmeldung zum kostenfreien Mensaessen
an der Realschule Hohenstein
Schuljahr 25/26

Name/Vorname des/der Erziehungsberechtigten:.....

Anschrift:.....

Name/Vorname des Kindes.....Klasse.....

Abo Montag bis Donnerstag

vegetarisches Essen ☐
(bitte ankreuzen, wenn gewünscht)

Das Abonnement ist gültig für das Schuljahr 25/26

Voraussetzung für das kostenfreie Mittagessen ist die Vorlage des von
den zuständigen Behörden ausgestellten Bewilligungsbescheides

.....
(Unterschrift der Eltern)

Kostennachweis für Leistungen gemäß § 28 Abs. 6 SGB II

Mittagsverpflegung in Schulen

Persönliche Daten zur Person

Name, Vorname <u>des Elternteils</u>	Geburtsdatum	
Anschrift	BG.Nr.	Telefonnr. für evtl. Rückfragen
Name, Vorname <u>des Kindes</u>	Geburtsdatum	
Name und Anschrift der Schule		

Ich nehme bzw. das Kind nimmt regelmäßig am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

Mir wurde mitgeteilt, dass die gewährten Leistungen im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepaketes ausschließlich direkt mit dem Leistungsanbieter für die Mittagsverpflegung abgerechnet wird. Ich wurde ausdrücklich auf meine Mitwirkungspflicht hingewiesen, insbesondere wenn der Vertrag vor Ablauf gekündigt wird, oder ich/mein Kind dauerhaft nicht mehr an der gemeinsamen Mittagsverpflegung teilnehme/teilnimmt.

Ich versichere die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben und entbinde die Jobcenter Wuppertal AöR von der Schweigepflicht gegenüber dem Anbieter der Mittagsverpflegung hinsichtlich der Bestätigung, dass die oben genannte Person Leistungen nach dem SGB II erhält und deswegen Anspruch auf Übernahme der ungedeckten Kosten für das Mittagessen hat.

Wuppertal, den

Datum

Unterschrift
des*der Leistungsberechtigten

Unterschrift des*der gesetzlichen Vertre-
ters*in des*der Leistungsberechtigten

Bitte vom Anbieter der Mittagsverpflegung der Schule ausfüllen lassen oder den
Verpflegungsvertrag vorlegen:

MENSAVEREIN ELSE

Name des Anbieters der Mittagsverpflegung der Schule	Mensaverein an der Gesamtschule Else Lasker-Schüler e.V. Oberstraße 19 42107 Wuppertal Fon: 0202.455701 Fax: 0202.4938517	
Beginn der Teilnahme <u>August 2025</u>	In Anspruch genommene Tage je Kalenderwoche <u>3</u>	
Höhe der Kosten je Mahlzeit in Schulen <u>€ 3,50</u>		
IBAN Nr. des Anbieters <u>DE66330500000000448878</u>	BIC <u>WUPK33HAN</u>	

Wuppertal, den

Datum

Unterschrift

Ggf. Stempel des Anbieters

MENSAVEREIN ELSE

Mensaverein an der Gesamtschule Else Lasker-Schüler e.V.
Oberstraße 19 | 42107 Wuppertal
Fon: 0202.455701 | Fax: 0202.4938517