**Antrag auf Leistungen des Bildungsfonds der Hansestadt Lübeck**

**Die beantragten Leistungen umfassen für** **Kinder in einer Tagesbetreuung**:

Kostenerstattung Mittagessen

**☒** Anteilige Kostenerstattung für ein- und mehrtägige Ausflüge (nicht für Tagespflege)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nachname des Kindes** | **Vorname** |  | **Geburtsdatum** | **Gültig ab**  *Sofort wenn kein Datum angegeben* | |
| **Nachname der / des Erziehungsberechtigten** | **Vorname** |  | **Straße** | **PLZ**  23 | **Ort**  Lübeck |
|  | | |  |  |  |
| **Mein Kind besucht die Kindertageseinrichtung:** | | |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Antragsgrundlage:** | |  | |
|  |  |  |  |
|  | Privatinsolvenz | Entscheidung durch das Amtsgericht muss vorgelegt werden. | |
|  | Kein Bezug von Sozialleistungen | Zusatzblatt zur finanziellen Situation in der Familie muss vorgelegt werden. Das Zusatzblatt ist in der Kindertageseinrichtung erhältlich | |

Ich / wir versichern, dass die vorstehenden Angaben dieses Antrags richtig und vollständig sind. Veränderungen meiner wirtschaftlichen Verhältnisse habe ich unverzüglich anzuzeigen. Mir/ uns ist bekannt, dass diese Daten elektronisch erfasst und unter Berücksichtigung der Bestimmungen des Datenschutzgesetzes verarbeitet werden.

**Ich erkläre ausdrücklich, dass dieser Antrag bezogen auf Mittagessen, Ausflüge, Fahrten so lange als wiederholt gestellt gelten soll, bis sich die wirtschaftlichen Verhältnisse ändern. Sofern sich Änderungen ergeben, werde(n) ich/wir diese unverzüglich mitteilen. Zur regelmäßigen Überprüfung der von mir gemachten Angaben lege ich binnen eines Monats nach Beginn des neuen Kindergartenjahres meinen aktuellen Einkommensnachweis in der Kindertageseinrichtung vor.**

**Datenschutzerklärung/Einverständnis zur Weitergabe von Sozialdaten:**

Die Kindertageseinrichtung darf meine zur Abrechnung des Mittagessens erforderlichen Daten an den Mittagessenanbieter weiterleiten. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich. Sollten Sie die Zustimmung nicht erteilen wollen, so streichen Sie bitte diesen Absatz auf dem Antrag.

|  |  |
| --- | --- |
| Lübeck, den  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Unterschrift des / der Erziehungsberechtigte(n) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum, Unterschrift Kindertagesstätte |

Hinweise:

**Bitte reichen Sie den Antrag in der Kindertageseinrichtung Ihres Kindes ein.**

**Es besteht kein Rechtsanspruch auf Förderung aus den Mitteln des Bildungsfonds.**