

## Antrag auf Erstattung von Essensgeld

Schuljahr 20\_\_/20\_\_

Sci Moers gGmbH : Hanns-Albeck-Platz 2 : 47441 Moers

Träger

\_\_\_\_\_  
Schule

Name des Kindes	
Geburtsdatum	
Anschrift	

Zahlungspflichtiger/ Kontoinhaber:	Mutter:		
	Vater:		
Bankverbindung (IBAN)	DE		
Höhe des Essensgeldes	<input type="checkbox"/> 59,40 Euro	<input type="checkbox"/> 23 Euro (BUT/AKEM)	<input type="checkbox"/> 0 Euro

**Den aktuellen Bescheid (Kopie) des Fachbereiches Jugend der Stadt Moers über die Festsetzung des Essensgeldes habe ich diesem Antrag beigelegt:**

Mein/unser Kind hat in den folgenden Zeiträumen nicht am Essen teilgenommen*:	
von	bis

### **Es besuchen noch weitere Geschwisterkinder eine OGS**

Name des Kindes	Geb.-Datum	Anschrift der Einrichtung

\*Erstattungsfähig ist das Essensgeld ab der Abwesenheit/Nichtteilnahme am Essen an fünf aufeinanderfolgenden Öffnungstagen der Einrichtung. Erstattet wird ein Betrag von 2 Euro pro nicht eingenommenem Essen, bei Ermäßigung 1 Euro. Bei vollständigem Erlass erfolgt keine Erstattung.

Moers, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)