



Anlage 2 – Mittagsverpflegung / Schulbedarf

Landkreis Märkisch-Oderland
Schulverwaltungs-, Kultur- und Sportamt
BuT-Stelle
Puschkinplatz 12
15306 Seelow

Eingangsstempel

1. Angaben zum Kind:

Name: _____ Vorname: _____
Geb.-Datum: _____ Aktenzeichen: **40.71/** _____

2. Was wird beantragt? (bitte Zutreffendes ankreuzen)

Mittagsverpflegung **Schulbedarf**

Name der Kita/Schule/Einrichtung: _____

Straße: _____ Hausnr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Handelt es sich um einen **Einrichtungswechsel**? ja nein

Sollte das o.g. Kind die Mittagsverpflegung nicht in der angegebenen Schule einnehmen, bitte den entsprechenden Hort eintragen:

Name des Hortes: _____

Straße: _____ Hausnr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Datum

Stempel und Unterschrift des Hortes

3. Schul- oder Kitabescheinigung

(von der Schule/Einrichtung auszufüllen)

Das o.g. Kind besucht von _____ (Datum) bis _____ (Datum)
unsere Schule/Einrichtung.

Datum

Stempel und Unterschrift der Schule/Einrichtung



Ausführliche Informationen zum Datenschutz, insbesondere zu Ihren Rechten nach der DSGVO sowie zu dieser Verwaltungsleistung, erhalten Sie über den links abgedruckten QR-Code. Informationen zu allen Leistungen finden Sie im Serviceportal unter <https://service.lkmol.de/>.

Nummer:

MOL 40.7/0001

Version:

01.0

