



IGS Osterholz-Scharmbeck
Mensingstrasse 56
27711 Osterholz-Scharmbeck
Tel. 04791-9615-100
Fax.04791-9615-199
Email. sekretariat@igs-ohz.de

Mensa Vereinbarung Schuljahr 2019/2020

JG 5
Kurt

Nachname

Vorname des Kindes

Anschrift mit Hausnummer

Telefonnr.

Ich / wir bestellen:

zurzeit:

(bitte ankreuzen)

A	Großes Menü: bestehend aus einem Hauptgang, Salat und/oder Nachtisch, Wasser zum Preis von € 2.50	€ 35,00 pro Monat	
B	Vegetarisch: siehe großes Menü	€ 35,00 pro Monat	
	Mein Kind ist Allergiker und darf folgende Speisen/Zutaten nicht essen:		

**Ein Wechsel der Menüauswahl ist zum 1. Februar und 1. August möglich bei
Anmeldung bis zum 15. des Vormonats!**

*Als Zahlungsweise wird ausschließlich **nur** der Bankeinzug von uns akzeptiert.
Ausnahmen nur nach Rücksprache mit der Schulleitung.*

Zuschuss im Rahmen von Bildung und Teilhabe

ja

nein

falls ja, siehe Einverständniserklärung zur Übermittlung des Bewilligungsbescheids (bitte wenden)

Erklärung:

Für Kinder, die eine Tageseinrichtung besuchen oder für die Kindertagespflege geleistet wird, und Schüler/innen unter 25 Jahren kann ein **Zuschuss für eine gemeinschaftliche Mittagsverpflegung** gewährt werden, wenn sie Wohngeld, Kinderzuschlag oder Leistungen nach dem SGB II, SGB XII oder dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG) erhalten. Pro Mahlzeit ist ein **Eigenanteil** in Höhe von 1 € selbst zu tragen. Der Betrag für die Mittagsverpflegung wird direkt auf das Konto des Anbieters überwiesen. Eine Erstattung an den/die Antragsteller/in ist nicht möglich.



Integrierte Gesamtschule
Osterholz-Scharmbeck
mit gymnasialer Oberstufe

IGS Osterholz-Scharmbeck
Mensingstrasse 56
27711 Osterholz-Scharmbeck
Tel. 04791-9615-100
Fax.04791-9615-199
Email. sekretariat@igs-ohz.de

Weitere Informationen/Unterlagen erhalten Sie mit den Aufnahmeunterlagen!

Ort/Datum

Unterschrift

Zuschüsse zur Mittagsverpflegung im Rahmen von Bildung und Teilhabe an der IGS Osterholz-Scharmbeck

Datum: _____

Einverständniserklärung

Ich, _____ bin damit
einverstanden, dass das jeweils zuständige Sozialamt/Jobcenter eine Kopie der
Bewilligungsbescheide über den jeweils beantragten BuT-Zuschuss für den Schüler /
die Schülerin

_____ für die gesamte Schulzeit direkt an die IGS Osterholz-Scharmbeck, Mensingstrasse 56,
27711 Osterholz-Scharmbeck, email: sekretariat@igs-ohz.de , schickt.

Unterschrift der Erziehungsberechtigten