

# Antrag freier und sonstiger Träger der Kooperativen Ganztagsbildung

(nur für KJR München, AWO, Caritas, Initiativegruppe e. V., Diakonie, Kinderschutz e. V., gfi gGmbH, ETC e. V.)

auf Gewährung von Leistungen für die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung und für ein-/mehrtägige Ausflüge aus dem Bildungs- und Teilhabepaket für das 1. SHJ 2026/2027, Abgabefrist: **17.11.2026**

An das  
Referat für Bildung und Sport – GV1/BuT  
Neuhauser Str. 39  
80331 München  
Fax: 089/233-98941639  
E-Mail: foerdmittagessen.rbs@muenchen.de

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift der KOGA-Schule

Hiermit bitten wir um die Gewährung von Leistungen für die gemeinschaftliche Mittagsverpflegung und für ein-/mehrtägige Ausflüge für die Zeit vom **01.09.2026 bis 28.02.2027** (1. Schulhalbjahr 2026/2027). Laut der Kostenübernahmeerklärungen schlüsseln sich die Leistungen wie folgt auf (bitte in die Tabelle die Anzahl der Schüler\*Innen bei der jeweiligen Leistung und beim betroffenen Rechtskreis eintragen):

| Rechtskreise                                                       | Anzahl Schüler*Innen<br>Mittagsverpflegung | Anzahl Schüler*Innen<br>eintägige Ausflüge | Anzahl Schüler*Innen<br>mehrtägige Ausflüge |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------|
| § 28 SGB II                                                        |                                            |                                            |                                             |
| § 34 SGB XII                                                       |                                            |                                            |                                             |
| § 6 BKGG (WoG od. KiZ)                                             |                                            |                                            |                                             |
| § 2 oder 3 AsylbLG                                                 |                                            |                                            |                                             |
| Sonstige/finanzielle Notlage<br>(freiwilliger Zuschuss LH München) |                                            |                                            |                                             |

| Bankverbindung für Leistungen der Mittagsverpflegung und der Ausflüge |  |
|-----------------------------------------------------------------------|--|
| Kontoinhaber und Adresse:                                             |  |
|                                                                       |  |
| Kostenstelle<br>oder<br>Standortnr.                                   |  |
| IBAN:                                                                 |  |

Der Kooperationspartner bestätigt per Unterschrift, dass die aufgrund dieser Meldung erhaltenen Leistungen mit dem Anbieter/der Anbieterin des gemeinschaftlichen Mittagessens bzw. dem Anbieter/der Anbieterin der ein-/mehrtägigen Ausflüge (z. B. dem Busunternehmer, Veranstalter etc.) vollumfänglich abgerechnet werden und dass die gemeldeten Schüler\*Innen an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung bzw. den ein-/mehrtägigen Ausflügen (als Veranstaltung des Kooperationspartners) teilnehmen bzw. die Gelegenheit zur Teilnahme erhalten.

München, den \_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift Leitung Kooperationspartner      Ansprechpartner/-in für Nachfragen (Name/Tel./eMail)