

BILDUNGSLAND

Talentschule



Städtische Gemeinschaftshauptschule Lünen-Brambauer

An die
Eltern der Klassen 5 bis 10

Lünen-Brambauer, 18.06.2026
Friedhofstr. 4
Tel. 02306-98126200
Fax 02306-98126229
Email 148532@schule.nrw.de

Mittagessen

Liebe Eltern,

im Schuljahr 2026/2027 bieten wir unseren Schüler:innen an den Tagen mit Nachmittagsunterricht Mittagessen an. Der Monatsbeitrag wird aus dem Stundenplan angegebenen Nachmittagsunterrichten ermittelt.

Teilnahme	Monatsbetrag
3 x pro Woche	48,00 €
2 x pro Woche	32,00 €
1 x pro Woche	16,00 €

Dieser Betrag wird monatlich für **11 Monate** einbehalten. Abbuchung erstmalig im August 2026 und letztmalig im Juni 2027. Dieses Verfahren und der Durchschnittsbetrag gelten bis zum Ende des Schuljahres 2026/2027.

Eine vorzeitige Kündigung des Mittagessens kann nur **schriftlich – und 4 Wochen im Voraus** – erfolgen.

Bei Beziehern von Arbeitslosengeld II, Wohngeld, Kinderzuschlag, Sozialhilfe sowie Analogleistungen nach

§ 2 AsylbLG besteht die Möglichkeit das Bildungs- und Teilhabepaket in Anspruch zu nehmen. In diesem Fall ist das Mittagessen kostenfrei. Dieser Antrag muss eigenständig von den Eltern beantragt werden.

Für die Abrechnung der Kosten des Mittagessens im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepakets (BuT) ist die Vorlage einer gültigen UpDate-Card erforderlich. Die Karte ist dem Sekretariat einmal vorzulegen oder in Kopie zu hinterlegen, damit die auf der Karte vermerkte Kartenummer für die Abrechnung verwendet werden kann.

Die Eltern bzw. Erziehungsberechtigten sind dafür verantwortlich, dass eine gültige UpDate-Card vorliegt. Liegt keine gültige Kartenummer vor, kann eine Abrechnung über das Bildungs- und Teilhabepaket nicht erfolgen. In diesem Fall sind die Kosten für das Mittagessen von den Eltern bzw. Erziehungsberechtigten selbst zu tragen.

Mit freundlichen Grüßen

gez. M. Schulte
Schulleitung

Ich möchte, dass mein Kind

ab dem am Mittagessen teilnimmt

Wir sind Selbstzahler ja Jobcenter Kreis Unna

Name Erziehungsberechtigter:

Up-Date-Karten-Nr. lautet

Kassenzeichen Stadt Lünen (falls vorhanden)

.....
Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigter