

Mitteilungsbogen für Bildung und Teilhabe

Füllen Sie diesen Bogen bitte in Druckbuchstaben aus.

Dienststelle	Eingangsstempel	Tag d. Aufnahme

Aktenzeichen (soweit vorhanden):			Telefon:	
	Antragsteller/in		Ehegattin / Ehegatte / (Lebens-) Partner/in	
Name:				
Vorname:				
Geburtsdatum:		männlich ☐ weiblich ☐		männlich ☐ weiblich ☐
Geburtsort:				
Staatangehörigkeit:				
Straße, Hausnummer:				
PLZ, Wohnort:				
Bankverbindung (SEPA):	IBAN:		BIC:	
Es werden folgende Leistungen bezogen:	☐ SGB II ☐ Kinderzuschlag ☐ Wohngeld ☐ AsylbLG ☐ SGB XII			

Folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe stehen Ihnen zur Verfügung:

1. Schulbedarf
2. Schülerbeförderung
3. Lernförderung
4. Gemeinschaftliche Mittagsverpflegung in Schule und Kindertagesstätte
5. Ausflüge in Schule und Kindertagesstätte
6. Mehrtägige Fahrten in Schule und Kindertagesstätte
7. Soziale- und kulturelle Teilhabe

1. Für das Kind / die Schülerin / den Schüler gewünschte Leistung:
(siehe Aufzählung Leistungen 1.-7., bitte Nummer der gewünschten Leistung angeben)

Name, Vorname:			
Geburtsdatum, Geburtsort:			
Staatsangehörigkeit:		männlich ☐ weiblich ☐	

2. Für das Kind / die Schülerin / den Schüler gewünschte Leistung:

(siehe Seite 1, Aufzählung Leistungen 1.-7., bitte Nummer der gewünschten Leistung angeben)

Name, Vorname:		
Geburtsdatum, Geburtsort:		
Staatsangehörigkeit:		männlich ☐ weiblich ☐

3. Für das Kind / die Schülerin / den Schüler gewünschte Leistung:

(siehe Seite 1, Aufzählung Leistungen 1.-7., bitte Nummer der gewünschten Leistung angeben)

Name, Vorname:		
Geburtsdatum, Geburtsort:		
Staatsangehörigkeit:		männlich ☐ weiblich ☐

4. Für das Kind / die Schülerin / den Schüler gewünschte Leistung:

(siehe Seite 1, Aufzählung Leistungen 1.-7., bitte Nummer der gewünschten Leistung angeben)

Name, Vorname:		
Geburtsdatum, Geburtsort:		
Staatsangehörigkeit:		männlich ☐ weiblich ☐

5. Für das Kind / die Schülerin / den Schüler gewünschte Leistung:

(siehe Seite 1, Aufzählung Leistungen 1.-7., bitte Nummer der gewünschten Leistung angeben)

Name, Vorname:		
Geburtsdatum, Geburtsort:		
Staatsangehörigkeit:		männlich ☐ weiblich ☐

6. Für das Kind / die Schülerin / den Schüler gewünschte Leistung:

(siehe Seite 1, Aufzählung Leistungen 1.-7., bitte Nummer der gewünschten Leistung angeben)

Name, Vorname:		
Geburtsdatum, Geburtsort:		
Staatsangehörigkeit:		männlich ☐ weiblich ☐