**Mitteilungsbogen für Bildung und Teilhabe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Füllen Sie diesen Bogen bitte in Druckbuchstaben aus.**  |  Eingangsstempel  |  Tag d. Aufnahme  |
| Dienststelle  |

1 12 02 01.10:2022 51.61

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 Leistun**g**:**      (siehe Aufzählung Leistungen 1.-7., bitte Nummer der gewünschten Leistung angeben)
 |
| **Name, Vorname:** |       |
| **Geburtsdatum, Geburtsort:**  |       |
| **Staatsangehörigkeit:**  |       | männlich [ ]  weiblich [ ]  |
| 1. **Für das Kind / die Schülerin / den Schüler gewünschte Leistun**g**:**      (siehe Seite 1, Aufzählung Leistungen 1.-7., bitte Nummer der gewünschten Leistung angeben)
 |
| **Name, Vorname:** |       |
| **Geburtsdatum, Geburtsort:**  |       |
| **Staatsangehörigkeit:** |       |  männlich [ ]  weiblich [ ]  |
| 1. **Für das Kind / die Schülerin / den Schüler gewünschte Leistun**g**:**      (siehe Seite 1, Aufzählung Leistungen 1.-7., bitte Nummer der gewünschten Leistung angeben)
 |
| **Name, Vorname:** |       |
| **Geburtsdatum, Geburtsort:**  |       |
| **Staatsangehörigkeit:** |       | männlich [ ]  weiblich [ ]  |
| 1. **Für das Kind / die Schülerin / den Schüler gewünschte Leistun**g**:**      (siehe Seite 1, Aufzählung Leistungen 1.-7., bitte Nummer der gewünschten Leistung angeben)
 |
| **Name, Vorname:** |       |
| **Geburtsdatum, Geburtsort:**  |       |
| **Staatsangehörigkeit:** |       | männlich [ ]  weiblich [ ]  |
| 1. **Für das Kind / die Schülerin / den Schüler gewünschte Leistun**g**:**      (siehe Seite 1, Aufzählung Leistungen 1.-7., bitte Nummer der gewünschten Leistung angeben)
 |
| **Name, Vorname:** |       |
| **Geburtsdatum, Geburtsort:**  |       |
| **Staatsangehörigkeit:** |       | männlich [ ]  weiblich [ ]  |
| 1. **Für das Kind / die Schülerin / den Schüler gewünschte Leistun**g**:**      (siehe Seite 1, Aufzählung Leistungen 1.-7., bitte Nummer der gewünschten Leistung angeben)
 |
| Name, Vorname: |       |
| Geburtsdatum, Geburtsort:  |       |
| Staatsangehörigkeit: |       | männlich [ ]  weiblich [ ]  |

1 12 02 01.10.2022 51.61