**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