

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:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Geburtsort:		
Staatangehörigkeit:		
Straße, Hausnummer:		
PLZ, Wohnort:		
Bankverbindung (SEPA):	IBAN:	BIC:
Es werden folgende Leistungen bezogen	<input type="checkbox"/> SGB II <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag <input type="checkbox"/> Wohngeld <input type="checkbox"/> AsylbLG <input type="checkbox"/> SGB XII	

Folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe stehen Ihnen zur Verfügung:
(die laufenden Nummern können sie unten in den grau hinterlegten Spalten für das jeweilige Kind ankreuzen)

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 = lfd. Nummer der gewünschten Leistung:

1	2	3	4	5	6	7
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

Name, Vorname:			
Geburtsdatum, Geburtsort:			
Staatsangehörigkeit:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		

1 12 02 01.08.2019 51.61

2: Für das Kind / die Schülerin / den Schüler = lfd. Nummer der gewünschten Leistung:		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	
Name, Vorname:									
Geburtsdatum, Geburtsort:									
Staatsangehörigkeit:			<input type="checkbox"/> männlich						<input type="checkbox"/> weiblich
3: Für das Kind / die Schülerin / den Schüler = lfd. Nummer der gewünschten Leistung:		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	
Name, Vorname:									
Geburtsdatum, Geburtsort:									
Staatsangehörigkeit:			<input type="checkbox"/> männlich						<input type="checkbox"/> weiblich
4: Für das Kind / die Schülerin / den Schüler = lfd. Nummer der gewünschten Leistung:		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	
Name, Vorname:									
Geburtsdatum, Geburtsort:									
Staatsangehörigkeit:			<input type="checkbox"/> männlich						<input type="checkbox"/> weiblich
5: Für das Kind / die Schülerin / den Schüler = lfd. Nummer der gewünschten Leistung:		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	
Name, Vorname:									
Geburtsdatum, Geburtsort:									
Staatsangehörigkeit:			<input type="checkbox"/> männlich						<input type="checkbox"/> weiblich
6: Für das Kind / die Schülerin / den Schüler = lfd. Nummer der gewünschten Leistung:		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	
Name, Vorname:									
Geburtsdatum, Geburtsort:									
Staatsangehörigkeit:			<input type="checkbox"/> männlich						<input type="checkbox"/> weiblich
7: Für das Kind / die Schülerin / den Schüler = lfd. Nummer der gewünschten Leistung:		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	
Name, Vorname:									
Geburtsdatum, Geburtsort:									
Staatsangehörigkeit:			<input type="checkbox"/> männlich						<input type="checkbox"/> weiblich
8: Für das Kind / die Schülerin / den Schüler = lfd. Nummer der gewünschten Leistung:		<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	
Name, Vorname:									
Geburtsdatum, Geburtsort:									
Staatsangehörigkeit:			<input type="checkbox"/> männlich						<input type="checkbox"/> weiblich

1.12.02 01.08.2019 51.61