



**Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe
nach dem Asylbewerberleistungsgesetz**

Name / Vorname der Mutter:

Geburtsdatum:

Name / Vorname des Vaters:

Geburtsdatum:

Adresse:

Tel.Nr.:

Bankverbindung:

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber:

Bank:

Persönliche Daten zur/zum Leistungsberechtigten (Kind)

Name:

Vorname:

Geburtsdatum/-ort:

staatsangeh.:

Die/Der Leistungsberechtigte besucht eine allgemein-/berufsbildende Schule, Klasse
 eine Kindertageseinrichtung

Name der Schule/Einrichtung:

Anschrift der Schule/Einrichtung:

Es werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt:

- für Ausflüge der Schule/Kindertageseinrichtung
- für mehrtägige Klassenfahrten/Ausflüge
- für pers. Schulbedarf
- für Lernförderung
- für gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule
- zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (z. B. Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht)

Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind.

Die umseitigen Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum

Unterschrift des gesetzlichen Antragsteller/-in
Vertreters des/der Leistungsberechtigten