



Antrag auf Bildungs- und Teilhabeleistungen für Asylbewerber

Ich

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

beziehe Asylbewerberleistungen und beantrage für mein Kind:

- Bitte füllen Sie für jedes Kind ein eigenes Antragsformular aus. -

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name der Einrichtung (Kindergarten, Schule), Anschrift

folgende Leistungen:

- Mittagsverpflegung in der Kindertageseinrichtung / in der Schule**
(Der Eigenanteil pro Essen entfällt ab dem 01.08.2019.
Bitte reichen Sie einen Nachweis über die anfallenden Kosten ein.)
- Schulbedarf**
(Bitte Schulbescheinigung vorlegen.)
- Mehrbedarf für Schulbücher und Arbeitshefte**
(Bitte ISBN-NR. des Heftes oder Buches angeben, Bestätigung des Fachlehrers oder der Schule beilegen, dass dieses Buch Arbeitsheft benötigt wird und nicht unentgeltlich geliehen werden kann. Eine Rechnung muss dem Antrag ebenfalls beigefügt werden. Was nicht über die Lernmittelfreiheit abgedeckt ist entnehmen Sie bitte der „Sozial-Fibel“ zum Schulgeld- und Lernmittelfreiheit des Baye-rischen Staatsministeriums für Familie, Arbeit und Soziales https://www.stmas.bayern.de/fibel/sf_s030.php.)
- eintägige Schulausflüge / mehrtägige Klassenfahrt**
(Bitte Schulbescheinigung und einen Nachweis über die anfallenden Kosten vorlegen.)
- Schülerbeförderung**
(Nur wenn Kosten nicht anderweitig getragen werden und besondere Gründe vorliegen. Bitte Schulbescheinigung vorlegen und Gründe darlegen.)

- Lernförderung**
Bitte Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit und einen Nachweis über das Angebot des Nachhilfeinstituts vorlegen.)

- Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben in Höhe von mtl. 15 €**
(Für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahre wird für Mitgliedsbeiträge in den Bereichen Sport, Spiel, Kultur und Geselligkeit sowie Unterricht in künstlerischen Fächern oder die Teilnahme an Freizeiten ein mtl. Pauschalbetrag gewährt. Bitte einen Nachweis über eine Vereinszugehörigkeit und / oder den entsprechenden Beitrag vorlegen.)

- Mit der Antragstellung auf Gewährung von Bildungs- und Teilhabeleistungen und den daraus entstehenden Direktzahlungen an die Anbieter bzw. an die Schule/Kindergarten, willige ich in die Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und Übermittlung der erforderlichen persönlichen Daten und Angaben an die Schule bzw. den Anbieter ein. Ich entbinde insoweit die mit der Bearbeitung befassten Personen vor der Pflicht zur Verschwiegenheit und bin mit der Weitergabe des Bescheides einverstanden.**

- Mit der Weitergabe des Bescheids an die Einrichtung bin ich nicht einverstanden.**

Ort und Datum

Unterschrift

vom Träger der Betreuungseinrichtung auszufüllen

Der Träger

der Einrichtung **bestätigt, dass das Kind**

von/seit bis

am gemeinschaftlichen Mittagessen in der Einrichtung teilnimmt.

Die Kosten betragen monatlich für eine -Tage-Woche pauschal €.

Ein Einzelessen kostet jeweils €.

Zuständige Ansprechpartnerin für die Abrechnung: