



Globalantrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Füllen Sie diesen Antrag bitte (ohne die grau unterlegten Felder) in Druckbuchstaben aus.

Tag der Antragstellung	Dienststelle:		Eingangsstempel
	Kundennummer des Kindes:	Nummer der Bedarfsgemeinschaft:	
Name, Vorname (der Antragstellerin/des Antragstellers) _____			
Adresse (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer) _____			
Telefonnummer: _____			

Für jedes Kind ein eigenes Antragsformular ausfüllen!

Für das Kind bzw. die/den Jugendliche/n bzw. junge/n Erwachsene/n

(Name)

(Vorname)

(Geburtsdatum)

(Klasse)

Angaben zur Schule/Kindertageseinrichtung:

eine allgemein- oder berufsbildende Schule eine Kindertageseinrichtung eine Kindertagespflegeperson

Name der Schule/Einrichtung/Kindertagespflegeperson

(Anschrift der Schule/Einrichtung/Kindertagespflegeperson)

Leistungspaket für Schülerinnen und Schüler oder Kinder, die eine Kindertageseinrichtung/ Tagesmutter besuchen

- eintägige Ausflüge**
 gemeinschaftliches Mittagessen
 Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten o.ä. bis Vollendung 18.Lj.)

- für mehrtägige Klassenfahrten der Schule**
Die Informationen der Schule über Art, Dauer und Kosten der Klassenfahrt sind vorzulegen (**Anlage A**).

- für eine ergänzende angemessene Lernförderung**
Die Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit der Lernförderung ist vorzulegen (**Anlage B**).

- zur Schülerbeförderung (mit dem Bus)**
Angaben zur **Schülerbeförderung**:
> Bitte reichen Sie eine gültige Schulbescheinigung ein.

Bei Inanspruchnahme der Leistung, bitte **Anlage E** – Angaben zum Antrag auf einen Zuschuss zur Schülerbeförderung vorlegen.

Für Schülerinnen und Schüler, die keine Ausbildungsvergütung erhalten und die nächstgelegene Schule besuchen, werden die Schülerbeförderungskosten übernommen, wenn die zumutbare individuell zurückzulegende Entfernung für Schüler der Jahrgangsstufen 1-6 von 2 km und für Schüler ab der Jahrgangsstufe 7 von 4 km überschritten wird. Voraussetzung ist, dass die Kosten nicht von anderer Stelle übernommen werden.

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Mit der Übermittlung der zur Abrechnung notwendigen Daten an die Firma Sodexo bin ich einverstanden. Die Datenschutzbestimmungen, insbesondere des § 80 SGB X, werden eingehalten. Die Leistung wird in der Regel in Form einer Bildungskarte erbracht, mit der die Kosten über ein internetbasiertes Onlinesystem beglichen werden können.

Ich habe Kenntnis davon genommen, dass nach Ablauf des Bewilligungszeitraumes (aus dem Bewilligungsbescheid ersichtlich) stets ein neuer Antrag zu stellen ist.

Ort/Datum	Unterschrift Antragstellerin/ Antragsteller	Ort/Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragstellerinnen/An- tragsteller
_____	_____	_____	_____