

Mitteilungsbogen für Bildung und Teilhabe

Fillen Sie diesen Bogen bitte in Druckbuchstaben aus.

	Eingangsstempel	Tag d. Aufnahme
Dienststelle		

Aktenzeichen (soweit vorhanden):		Номер телефону: Telefon:
	Заявник Antragsteller/in:	Чоловік/дружина/Супутник життя: Ehegattin / Ehegatte / Lebens- Partner/in
Ім'я: Name:		
Призвіще: Vorname:		
Дата народження: Geburtsdatum:	Чоловік männlich <input type="checkbox"/> Жінка weiblich <input type="checkbox"/>	Чоловік männlich <input type="checkbox"/> Жінка weiblich <input type="checkbox"/>
Місце народження Geburtsort:		
Громадянство: Staatsangehörigkeit:		
Вулиця, будинок: Straße, Hausnummer:		
Поштовий індекс, Місто: Plz., Wohnort		
Назва банку (SEPA): Bankverbindung:	IBAN:	BIC:
Отримані такі послуги 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	

Вам доступні наступні послуги для навчання та участі:
 (Ви можете відзначити послідовні цифри нижче в сірих стовпцях для відповідної дитини)
 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. Поставки до шкіл (Schulbedarf)
2. Студентський транспорт (Schülerbeförderung)
3. Підтримка навчання (Lernförderung)
4. Спільне харчування в школі та дитячому саду
(Gemeinschaftliche Mittagsverpflegung in Schule und Kindertagesstätte)
5. Поїздки до школи та дитячого садка (Ausflüge mit Schule und Kindertagesstätte)
6. Багатоденні екскурсії до школи та дитячого садка
(mehrtägige Fahrten mit Schule und Kindertagesstätte)
7. Соціальна та культурна участь (Soziale und kulturelle Teilhabe)

<p style="text-align: center;"> <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 </p> <p>1: Для дитини / учня = порядковий номер потрібної послуги: Für das Kind / die Schülerin / den Schüler gewünschte Leistung = laufende Nummer der gewünschten Leistung</p>	
Ім'я, Прізвище: Name, Vorname:	
Дата народження Geburtsdatum: Місце народження Geburtsort:	
Громадянство Staatsangehörigkeit:	Чоловік männlich <input type="checkbox"/> Жінка weiblich <input type="checkbox"/>
<p style="text-align: center;"> <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 </p> <p>2: Для дитини / учня = порядковий номер потрібної послуги: Für das Kind / die Schülerin / den Schüler gewünschte Leistung = laufende Nummer der gewünschten Leistung</p>	
Ім'я, Прізвище: Name, Vorname:	
Дата народження Geburtsdatum: Місце народження Geburtsort:	
Громадянство Staatsangehörigkeit:	Чоловік männlich <input type="checkbox"/> Жінка weiblich <input type="checkbox"/>
<p style="text-align: center;"> <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 </p> <p>3: Для дитини / учня = порядковий номер потрібної послуги: Für das Kind / die Schülerin / den Schüler gewünschte Leistung = laufende Nummer der gewünschten Leistung</p>	
Ім'я, Прізвище: Name, Vorname:	
Дата народження Geburtsdatum: Місце народження Geburtsort:	
Громадянство Staatsangehörigkeit:	Чоловік männlich <input type="checkbox"/> Жінка weiblich <input type="checkbox"/>
<p style="text-align: center;"> <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 </p> <p>4: Для дитини / учня = порядковий номер потрібної послуги: Für das Kind / die Schülerin / den Schüler gewünschte Leistung = laufende Nummer der gewünschten Leistung</p>	
Ім'я, Прізвище: Name, Vorname:	
Дата народження Geburtsdatum: Місце народження Geburtsort:	
Громадянство Staatsangehörigkeit:	Чоловік männlich <input type="checkbox"/> Жінка weiblich <input type="checkbox"/>
<p style="text-align: center;"> <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 </p> <p>5: Для дитини / учня = порядковий номер потрібної послуги: Für das Kind / die Schülerin / den Schüler gewünschte Leistung = laufende Nummer der gewünschten Leistung</p>	
Ім'я, Прізвище: Name, Vorname:	
Дата народження Geburtsdatum: Місце народження Geburtsort:	
Громадянство Staatsangehörigkeit:	Чоловік männlich <input type="checkbox"/> Жінка weiblich <input type="checkbox"/>