

Anlage Bildung und Teilhabe

Konkretisierung der Leistungen für Bildung und Teilhabe nach § 28 SGB II/§ 34 SGB XII

Ich beziehe folgende Leistung: ☐ **SGB II** ☐ **SGB XII**

und möchte **für mein Kind** die Leistungen für Bildung und Teilhabe näher benennen.

Meine Daten:

Name, Vorname: _____

Straße, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer (freiwillig): _____ BG-Nummer/Aktenzeichen: _____

E-Mail-Adresse (freiwillig): _____

Die Daten meines Kindes:

Nachname (Kind): _____

Vorname (Kind): _____

Geburtsdatum (Kind): _____

Mein Kind besucht diese Einrichtung: (bitte unbedingt **genauen Namen und Adresse** angeben!)

Kinderkrippe: _____

Kindergarten: _____

Haus für Kinder: _____

Schule: _____

Hort: _____

Tagesheim: _____

Mein Kind will folgende Leistungen in Anspruch nehmen:

gemeinschaftliche **Mittagsverpflegung in der Schule / in der nicht-städtischen Kindertageseinrichtung**

(Hinweis: bei städtischen Kindertageseinrichtungen → Beantragung im Referat für Bildung und Sport, Geschäftsbereich KITA, Zentrale Gebührenstelle, Landsberger Straße 30, 80339 München, Terminvereinbarung unter Tel.: 089 / 233 - 96770 oder per Email an zg.terminabsprache.rbs@muenchen.de)

eintägige Ausflüge in dieser Einrichtung

mehrtägige Fahrten (z.B. Klassenfahrten) in dieser Einrichtung

(schriftliche Bestätigung der Schule oder der Kita erforderlich)

Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (bis zum 18. Lebensjahr)

pauschal 15,00 Euro monatlich für

- a) Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten o.ä.
(aktueller schriftlicher Nachweis des Vereins/ der Musikschule o.ä. erforderlich)
- b) weitere hierzu erforderliche Aufwendungen, z.B. Leihgebühr für Sportgeräte / Instrumente

Mit einer Übermittlung der Daten, die für eine Prüfung der Übernahme der Kosten für die Leistungen aus Bildung und Teilhabe notwendig sind, an die Schule, Kindertageseinrichtung, Leistungserbringer sowie weitere städtische Dienststellen (z.B. Referat für Bildung und Sport, Jugendamt) und Sozialleistungsträger bin ich einverstanden. Diese Einwilligung erfolgt freiwillig. Ich wurde darauf hingewiesen, dass diese Anlage ohne meine Einwilligung nicht bearbeitet werden kann. Ich kann diese jederzeit für die Zukunft widerrufen. Im Fall des Widerrufs kann ich zudem die Löschung der Daten verlangen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

(Datum)

(Unterschrift)

Bitte reichen Sie die Anlage BuT im zuständigen Sozialbürgerhaus ein. Dieses finden Sie unter www.muenchen.de/sbh-suche