

## Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Ausgabe:

Eingang:

Leistung: **Schulbedarf**

Ich erhalte Leistungen von:

Jobcenter (Arbeitslosengeld II) BG Nr.: \_\_\_\_\_

Stadt Salzburg ( Wohngeld,  Kinderzuschlag,  Grundsicherung,  Asylleistungen)

Erstantrag

Antragsteller/-in, gesetzlicher Vertreter:

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Anschrift, Telefon)

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Ich entbinde die Stadt Salzburg von der Schweigepflicht gegenüber der Schule. Die Schweigepflichtentbindung kann jederzeit widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
(Ort/Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Kind: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

### Schulbescheinigung:

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

geboren am:

besucht im Schuljahr \_\_\_\_\_ die Klasse \_\_\_\_\_ unserer  
Schule.

Der Schulbesuch endet voraussichtlich \_\_\_\_\_

Salzgitter, den

\_\_\_\_\_

Stempel