



Anlage 2 zum Antrag auf Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket

Datenschutzhinweis:

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Kreisverwaltung Märkisch-Oderland (Schulverwaltungs-, Kultur- und Sportamt) und über Ihre Rechte nach der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sowie über Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie dem Hinweisblatt zu den „Informationspflicht nach Art. 13 und Art. 14 der DSGVO“. Diese Hinweise finden Sie unter www.maerkisch-oderland.de/bildungs-und-teilhabe-paket-but.htm

Eingangsstempel

1. Teilnahme an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung/Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf 2. Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

1. Angaben zum Kind:

Name: Vorname:
Geb.-Datum: Aktenzeichen: **40.71/**

2. Mittagsverpflegung Schulbedarf (bitte Zutreffendes ankreuzen)

Name und Anschrift der Kita/Schule/Einrichtung:

Bei Einrichtungswechsel: Alt:
Neu:

3. Schul- oder Kitabescheinigung (von der Schule/Einrichtung auszufüllen sofern Punkt 2 angekreuzt wurden)

Das o.g. Kind besucht von (Datum) bis (Datum)
unsere Schule/Einrichtung.

Datum

Stempel und Unterschrift der Schule/Einrichtung



4. Soziale und kulturelle Teilhabe

Das Kind/der Schüler nimmt (bitte ein Datum angeben) vom bis an folgenden Aktivitäten teil:

Name von Aktivität/Verein

Anschrift des Leistungsanbieters/Vereins

Die Kosten betragen €

einmalig
 im Monat
 im Quartal
 im Halbjahr
 im Jahr

Bankverbindung des Vereins

Kontoinhaber:

Name der Bank:

BIC:

IBAN:

Bestätigung der/s Aktivität/Vereines:

X
Stempel und Unterschrift

Rücksendeanschrift:

Landkreis Märkisch-Oderland
 Schulverwaltungs-, Kultur- und Sportamt
 BuT-Stelle
 Puschkinplatz 12
 15306 Seelow

Kontakt:

E-Mail: but-stelle@landkreismol.de
 Fax: 03346 850 6809