



Eingang  
Datum/Handzeichen

**Erstantrag**  
 **Folgeantrag**  
**auf Leistungen für Schülerbeförderung**

Ich / Wir (sorgeberechtigtes Elternteil)		
Name	Vorname	Telefon / eMail
34	Kassel	Straße / Hausnummer
Bankverbindung / IBAN		BIC
beantrage / n für mein / unser Kind		
Name	Vorname	Geburtsdatum
einen Kostenzuschuss für Schülerbeförderung		
Name der Schule		Klasse
angestrebter Schulabschluss:	Fachrichtung	

**Bitte eine aktuelle Schulbescheinigung vorlegen!**

Ich / Wir haben ein NVV-Abo	<input type="checkbox"/> Ja, und lege/n die Bestätigung vor
	<input type="checkbox"/> Nein, und lege/n die Fahrkarten vor

Der Besuch eines Praktikums ist erforderlich	<input type="checkbox"/> Nein
	<input type="checkbox"/> Ja, ich / wir lege/n den Praktikumsvertrag vor

Ich / wir beziehe/n die folgenden Leistungen (**bitte aktuellen Bescheid beifügen**)

- Grundsicherung für Arbeitssuchende –Arbeitslosengeld II- nach dem SGB II
- Sozialhilfe / Grundsicherung nach dem SGB XII
- Kinderzuschlag
- Wohngeld
- keine der genannten Leistungen

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Sie werden erhoben, verarbeitet und gespeichert zur Durchführung der Leistungen „Bildung und Teilhabe“. Rechtsgrundlagen §§ 28, 29 SGB II, §§ 34, 34a SGB XII, (ggfs. BKGG, WoGG). Die sich daraus ableitenden datenschutzrechtlichen Vorgaben nach dem Sozialgesetzbuch (SGB) in Verbindung mit dem Hess. Datenschutzgesetz werden eingehalten.

Kassel, \_\_\_\_\_

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