Grundschule „Am Botanischen Garten“

**Übernahme des Eigenanteils der Lernmittelkosten für das Schuljahr**

Hiermit beantragt

**Herr/Frau** ………………………………………………………………………………………

**Straße**…………………………………………………………………………………………..

**PLZ/Ort** ………………………………………………………………………………………

die entstandenen Lernmittelkosten (Eigenanteil für Schulbücher) für das Kind

1. …………………………… Klasse …… Betrag …..............
2. …………………………… Klasse …… Betrag …………...

1. …………………………... Klasse …… Betrag ……...……

zu erstatten.

**Der Bescheid für den Bezug von**

O laufender Hilfe zum Lebensunterhalt (SGB XII, Kapitel 3 – Sozialhilfe)

O Arbeitslosengeld II/Sozialgeld (SGB II, Kapitel 3, Ab. 2 – Grundsicherung)

O Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz

lag vor.

**Bankverbindung:**

**BIC** ………………………………………………………………

**IBAN** …………………………………………………………….

Informationen zum Datenschutz gemäß Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung sind auf der Internet-Seite der Stadt Frankfurt (Oder) wie folgt zu finden:

www.frankfurt-oder.de -> Bürgerservice A-Z -> Ämterverzeichnis -> Sport- und Schulverwaltungsamt -> Dienstleistungen anzeigen -> Schularten (Dokumente).

Unterschrift Eltern: ……………………Unterschrift Schulsachb. …………………………

**Vom Sport – und Schulverwaltungsamt auszufüllen:**

**Gesamtbetrag:…………………………… PK ……………………………….**

**sachlich und rechnerisch richtig: ……………………………………….**

**fällig ………………….. Datum…………..**