

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Name, Vorname (des Antragstellers)	
Straße, Nr.	
PLZ Wohnort	
Bedarfsgemeinschaftsnummer/ Aktenzeichen	

A Für wen wird die Hilfe beantragt?

Ich beantrage für ☐ mich ☐ das Kind

Name

Vorname

Geburtsdatum

Leistungen für Bildung und Teilhabe.

Ich erhalte/ das Kind erhält

☐

SGB II – Leistungen

☐

Wohngeld

☐

SGB XII – Leistungen

☐

Kinderzuschlag

Ich besuche/ Das Kind besucht folgende

☐ allgemein- oder berufsbildende Schule

☐ Kindertageseinrichtung

Name der Schule oder Einrichtung

Anschrift der Schule oder Einrichtung

Welche Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragen Sie?

Ich beantrage Leistungen für

- ☐ einen **eintägigen Ausflug** der Schule/ Kindertageseinrichtung
(Bitte legen Sie eine Bestätigung der Schule oder Kindertageseinrichtung vor über Art, Zeitpunkt und Kosten des Ausfluges.)
- ☐ eine **mehrtägige Klassenfahrt**
(Bitte legen Sie eine Bestätigung der Schule oder Kindertageseinrichtung vor über Art, Zeitpunkt und Kosten der Fahrt.)
- ☐ **Schülerbeförderung**
(Bitte legen Sie einen Nachweis über die Kosten, sowie eine Schulbescheinigung vor.)
- ☐ eine ergänzende angemessene **Lernförderung**
(Bitte legen Sie eine Bestätigung der Schule vor und füllen Sie das **Feld B** auf der Rückseite aus.)
- ☐ gemeinschaftliches **Mittagessen** in der Schule, Kindertageseinrichtung oder Kindertagespflege
(Bitte legen Sie einen Nachweis über die Höhe der täglichen Kosten vor und füllen Sie **Feld C** auf der Rückseite aus.)
- ☐ die **Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben** (z. B. Vereinsmitgliedschaft, Musikunterricht, etc.)
(Bitte legen Sie eine Bestätigung vor und füllen Sie **Feld D** auf der Rückseite aus.)

Anlage zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Klassenfahrt

Angaben zum Schüler

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

☐ Klasse: _____

☐ Jahrgangsstufe: _____

Angaben zur Fahrt

Art der Fahrt: ☐ Klassenfahrt

☐ Kursfahrt

☐ Stufenfahrt

☐ Sonstiges: _____

Die Schulkonferenz hat für solche Fahrten einen Höchstbetrag von _____ Euro festgelegt.

Dauer der Fahrt: _____ vom _____ bis _____

nach: _____

Kosten des Aufenthalts je Schüler: _____ Euro
(ohne Taschengeld)

Bestätigung der Schule

1. Die Angaben zur geplanten Fahrt sind zutreffend.
2. Andere Beihilfen/Zuschüsse werden nicht gewährt.

Die Überweisung soll auf das folgende Konto erfolgen:

Kontoinhaber: _____

Name der Bank: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Ansprechpartner für Rückfragen

Telefondurchwahl

Ort, Datum

Stempel der Schule

Unterschrift

Hinweis nach § 4 Abs. 3 Bundesdatenschutzgesetz:

Die mit diesem Vordruck erfragten Angaben werden auf Grund der §§ 60 ff. Sozialgesetzbuch Erstes Buch erhoben.

Anlage zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Lernförderung

Angaben zum Schüler

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

☐ Klasse: _____

☐ Jahrgangsstufe: _____

Angaben zur Lernförderung

Für den o. g. Schüler besteht Lernförderbedarf im Unterrichtsfach

voraussichtlicher Förderzeitraum: vom _____ bis _____

Umfang der Förderbedarfs: ☐ wöchentlich ☐ monatlich _____ Stunden

- ☐ Ohne die ergänzende Lernförderung ist die Versetzung in die nächste Klasse gefährdet.
- ☐ Mit der Lernförderung besteht eine positive Versetzungsprognose.
- ☐ Die Leistungsschwäche beruht nicht auf unentschuldigtem Fehlen oder anhaltendem Fehlverhalten.
- ☐ Geeignete kostenfreie schulische Angebote bestehen nicht.

Werden **besondere Anforderungen** an die Art der Nachhilfe oder die Qualifikation des Nachhilfelehrers gestellt?

- ☐ nein
- ☐ ja, bitte begründen:

Sonstige Anmerkungen:

Ansprechpartner für Rückfragen

Telefondurchwahl

Ort, Datum

Stempel der Schule

Unterschrift des Lehrers

Hinweis nach § 4 Abs. 3 Bundesdatenschutzgesetz:

Die mit diesem Vordruck erfragten Angaben werden auf Grund der §§ 60 ff. Sozialgesetzbuch Erstes Buch erhoben.

Angaben zur gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung

Schule/Kita*	
Straße/Hausnummer	
PLZ	
Ort	
Angebot an folgenden Tagen (Mo., Di., Mi., Do., Fr.)	
Preis für ein Mittagessen (Tagessatz)	
Bankverbindung (nur wenn die Zahlung an die Schule/Kita erfolgen soll)	
Kto.	
BLZ	
Bank	

Träger der Schule/Kita

Name	
Straße/Hausnummer	
PLZ	
Ort	
Bankverbindung (nur wenn die Zahlung an den <u>Träger</u> erfolgen soll)	
Kto.	
BLZ	
Bank	

Anbieter der Mittagsverpflegung

Name	
Straße/Hausnummer	
PLZ	
Ort	
Bankverbindung (nur wenn die Zahlung an den <u>Anbieter</u> erfolgen soll)	
Kto.	
BLZ	
Bank	

* Bitte vermerken, wenn es sich um einen Hort handelt. Ein Hort ist eine vom Jugendamt anerkannte Einrichtung der Kirche oder eines Wohlfahrtsverbandes, die außerhalb der Schule für Schulkinder ein eigenständiges Ganztagsangebot durchführt.

Anlage zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Teilhabe an Sport, Kultur und Freizeit

Angaben zur Person

Name

Vorname

Geburtsdatum

Angaben zur Aktivität

Die o. g. Person nimmt vom

bis

an folgender Aktivität teil :

Die Kosten hierfür betragen

€

☐ einmalig

☐ wöchentlich

☐ monatlich

☐ im Quartal

☐ im Halbjahr

☐ im Jahr

Fälligkeit der Kosten

Bestätigung des Anbieters

1. Die Angaben sind zutreffend.
2. Andere Beihilfen/Zuschüsse werden nicht gewährt.

Die Überweisung soll auf das folgende Konto erfolgen:

Kontoinhaber:

Name der Bank:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

Ansprechpartner für Rückfragen

Telefondurchwahl

Ort, Datum

Stempel der Anbieters

Unterschrift

Hinweis nach § 4 Abs. 3 Bundesdatenschutzgesetz:

Die mit diesem Vordruck erfragten Angaben werden auf Grund der §§ 60 ff. Sozialgesetzbuch Erstes Buch erhoben.