

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe - Schulausflug/Ausflug Kindertageseinrichtung - - mehrtägige Klassenfahrt -



Angaben zum Erziehungsberechtigten bzw. zum volljährigen Antragsteller

Vor- und Nachname

Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

tagsüber erreichbar

E-Mail

Angaben zum Leistungsberechtigten

Ich/Wir erhalte/n zur Zeit folgende Leistungen: (Kopie des jeweiligen aktuellen Leistungsbescheid bitte beifügen)

- SGB II (Arbeitslosengeld II/Sozialgeld) Wohngeld
 SGB XII (Hilfe zum Lebensunterhalt/Sozialhilfe) Kinderzuschlag
 Asylbewerberleistungsgesetz i. V. m. SGB XII

Nummer der Bedarfsgemeinschaft bzw. Aktenzeichen

persönliche Daten meines Kindes, für das die o. g. Leistung beantragt wird (je Kind einen Antrag stellen)

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Die Übernahme der Kosten

- für eintägige Ausflüge der Schule/Kindertageseinrichtung**
(Bitte die Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung über Art, Zeitpunkt und Kosten des Ausfluges – **Seite 1 der Anlage** – dem Antrag beifügen)
- für mehrtägige Klassenfahrten**
(Bitte die Bestätigung der Schule über Art, Zeitpunkt und Kosten der Klassenfahrt – **Seite 2 der Anlage** – dem Antrag beifügen)

wird beantragt.

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Bei unrichtigen Angaben werden Leistungen zurückgefordert.

(Ort/Datum)

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r bzw. Antragsteller/in)

Hinweis: Die Daten unterliegen dem Sozialdatenschutz. Ihre Angaben werden aufgrund §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und §§ 67a bis 67c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) nur für die oben genannten Leistungen erhoben. Der Antragsteller ist damit einverstanden, dass der Empfänger der Direktzahlung eine Ausfertigung des Bescheides/Kostenübernahmeerklärung erhält.

Anlage zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe - eintägiger Schulausflug/Ausflug Kindertageseinrichtung -



Bestätigung der Schule/der Kindertagesstätte über die Durchführung eines Ausfluges

Schülerin/Schüler bzw. Kind

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

besucht

die allgemein- oder berufsbildende Schule:

die Kindertageseinrichtung:

Bezeichnung der Schule bzw. Kindertageseinrichtung

Klasse/Gruppe

Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

Name des Kontoinhabers (Schule, Lehrer, Kindertagesstätte)

Bankverbindung des Kontoinhabers

IBAN

BIC/SWIFT-Code

Verwendungszweck

Die Schülerin/Der Schüler erhält keine Ausbildungsvergütung (betrifft nicht BaföG/BAB).

Angaben zum Ausflug

Datum

Art des Ausfluges

Kosten je Schüler/in bzw. Kind

Euro

Zuschuss von anderer Stelle

Nein

Ja, in Höhe von ____ Euro.

Hiermit wird bestätigt, dass die/der oben genannte Schülerin/Schüler zum Schulausflug bzw. das Kind am Ausflug der Kindertageseinrichtung angemeldet ist.

Bei Nichtteilnahme informiert die Schule bzw. die Kindertageseinrichtung den Träger der Bildungs- und Teilhabeleistung und erstattet den Betrag sofern erforderlich zurück.

(Ort/Datum)

(Stempel und Unterschrift der Schule/Kita)

Anlage zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe - mehrtägige Klassenfahrt -



Bestätigung der Schule über die Durchführung einer mehrtägigen Klassenfahrt oder einen Schullandheimaufenthalt

Schülerin/Schüler bzw. Kind

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

Schule

Bezeichnung der Schule

Klasse/Gruppe

Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

Name des Kontoinhabers (Schule, Lehrer, Kindertagesstätte)

Bankverbindung des Kontoinhabers

IBAN

BIC/SWIFT-Code

Verwendungszweck

Die/der oben genannte Schülerin/Schüler nimmt in der Zeit

vom

bis

an einer mehrtägigen Klassenfahrt (Lehrfahrt, Schullandheimaufenthalt) in

teil.

Die Kosten je Schüler für die Klassenfahrt betragen insgesamt

Euro.

Zuschuss von anderer Stelle (Spenden/Förderverein)

Nein

Ja, in Höhe von ____ Euro.

Die Schülerin/Der Schüler erhält keine Ausbildungsvergütung (betrifft nicht BaföG/BAB).

**Es wird bescheinigt, dass die Veranstaltung nach den schulrechtlichen Bestimmungen durchgeführt wird.
Bei Nichtteilnahme informiert die Schule den Träger der Bildungs- und Teilhabeleistung und erstattet den Betrag
sofern erforderlich zurück.**

(Ort/Datum)

(Stempel und Unterschrift der Schule)