



**Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe**

**- eintägige Schulausflüge - mehrtägige Klassenfahrten-**

nach § 28 SGB II, § 6b BKGG i. V. m. § 28 SGB II, § 34 SGB XII, §§ 2, 3 AsylbLG

Erstantrag     Wiederholungsantrag

**Daten zum/zur Antragsteller/in:**

Name, Vorname	Nationalität
Anschrift	Telefonnummer

**Ich beziehe bzw. mein Kind bezieht folgende Sozialleistungen:    Aktenzeichen**

<input type="checkbox"/> Leistungen nach dem SGB XII (Sozialamt) oder Leistungen nach den §§ 2 oder 3 AsylbLG (Versorgungsamt)	
<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz – BKGG (Familienkasse)	
<input type="checkbox"/> Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz – WoGG (Wohngeldbehörde)	

**Bescheide bitte beifügen!**

*Sollten Sie eine der o. g. Leistung beantragt haben zu denen Ihnen noch kein Bescheid vorliegt, so geben Sie bitte hinter der beantragten Leistung „beantragt“ an und reichen Sie diesen unverzüglich bei Vorliegen nach.*

**Ich beantrage für das Kind:    (Hinweis für jedes Kind wird ein gesonderter Antrag benötigt)**

Name, Vorname	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Geburtsdatum
Name der Schule	Anschrift der Schule	Klasse

für eintägige Ausflüge der Schule    Datum: am \_\_\_\_\_

für mehrtägige Klassenfahrten    Datum: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Fahrt nach	Kosten je Schüler / Schülerin EUR
------------	--------------------------------------

**Bitte reichen Sie in jedem Fall die von der Schule ausgefüllte Bestätigung (siehe Rückseite) ein!**

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in bzw. gesetzlicher Vertreter



### Bestätigung der Schule über die Durchführung

eines eintägigen Ausfluges  einer mehrtägigen Klassenfahrt

#### Für den Schüler:

Name, Vorname	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Geburtsdatum
Anschrift		

#### In der Schule:

Name	Klasse
Anschrift	

#### Angaben zum/r Ausflug/zur mehrtägigen Klassenfahrt

Art des/r Ausfluges / Fahrt	Datum / Zeitraum der Fahrt:	Fälligkeitsdatum für Bezahlung der Kosten:
Der Ausflug/die mehrtägige Fahrt wird von der Schule veranstaltet und der/die Klassenlehrer/in oder der/die entsprechende Fachlehrer/in übernimmt die Klassenleitung.		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kosten je Schüler EUR	Zuschuss zu den Kosten von anderer Seite <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von	EUR
Eventuell in den Kosten enthaltene freiwillige Zusatzkosten, die nicht allgemein für alle Teilnehmer anfallen.		EUR

#### Bankverbindung Schule/ggf. Förderverein

Bankinstitut/Kreditinstitut:	
BIC:	
IBAN:	
ggf. Verwendungszweck:	

Es ist hier nicht die Bankverbindung des Antragstellers einzutragen. Die Zahlung der Leistung wird an die Schule vorgenommen.

#### Für Rückfragen des Landratsamtes Wartburgkreis – Sozialamt –

Ansprechpartner/in ist Herr/Frau:	Telefon-Nr.
-----------------------------------	-------------

Hiermit wird bestätigt, dass der/die Schüler/in an dem Schulausflug/der Klassenfahrt teilnimmt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel der Schule

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Klassenleiter/in