

## Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe nach dem Sozialgesetzbuch-2.Buch

Tag der Antragsstellung	Jobcenter Deutsche Weinstraße	Eingangsstempel
-------------------------	-------------------------------	-----------------

Nummer der Bedarfsgemeinschaft	Familiename, Vorname der Antragstellerin/ des Antragstellers
--------------------------------	--

**A. Persönliche Daten des Kindes/ des Jugendlichen, für den Leistungen beantragt werden**

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Die vorgenannte Person besucht  eine allgemein-/ berufsbildende Schule  eine Kindertageseinrichtung

Name der Schule/ Einrichtung	Anschrift der Schule/ Einrichtung
------------------------------	-----------------------------------

Bei Schulbesuch: Klassenstufe im aktuellen Schuljahr: \_\_\_\_\_

Es werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe nach § 28 SGB II beantragt:

- für eintägige Ausflüge der Schule/ Kindertageseinrichtung**  
Bitte das beigefügte Formblatt von der Schule bzw. der Kindertageseinrichtung bestätigen lassen und dem Antrag beifügen.
- für mehrtägige Klassenfahrten**  
Bitte das beigefügte Formblatt von der Schule bzw. der Kindertageseinrichtung bestätigen lassen und dem Antrag beifügen.
- für Lernförderung**  
Bitte das beigefügte Formblatt von der Schule bestätigen lassen und dem Antrag beifügen.
- für Schülerbeförderung**  
Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter B und senden reichen Sie das beigefügte Formblatt um Ihre Angaben vervollständigt mit dem Antrag ein.
- für gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule oder Kindertageseinrichtung**  
Bitte machen Sie ergänzende Angaben unter C und lassen Sie das beigefügte Formblatt von der Schule bzw. der Kindertageseinrichtung bestätigen und fügen es dem Antrag bei.
- zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten, o.ä.)**  
Bitte das beigefügte Formblatt vom Anbieter / Veranstalter bestätigen lassen und dem Antrag beifügen.

**B. Ergänzende Angaben zur Schülerbeförderung**

- Für die unter **A.** genannte Person entstehen Kosten für den Schulweg in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro monatlich.
- Für die unter **A.** genannte Person wird ein Zuschuss von Dritten (z.B. vom Kreis oder Land) zu den Beförderungskosten in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro monatlich gewährt.

**Fügen Sie bitte jeweils entsprechende Nachweise bei (z.B. Bescheid/ Rechnung/Quittung).**

**C. Ergänzende Angaben zum Mittagessen in der Schule/ Kindertageseinrichtung**

- Die unter **A.** genannte Person nimmt regelmäßig in der Schule am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.
- Die unter **A.** genannte Person besucht im Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ eine Kindertageseinrichtung und nimmt im Monat durchschnittlich an \_\_\_\_\_ Tagen am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

**Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind.**

Die umseitigen Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort/ Datum	Unterschrift Antragstellerin/ Antragsteller	Ort/ Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des/ der Leistungsberechtigten
------------	---	------------	---