

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Antragsteller/in (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter/gesetzliche Vertreterin)

Name, Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Anschrift (Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer)			
Telefonnummer / E-Mail			

Bankverbindung

Name der Bank: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Angaben zur Person, die Leistungen für Bildung und Teilhabe benötigt:

Bitte beachten: Für jede Person, die Leistungen benötigt, ist ein gesonderter Antrag auszufüllen!

Name, Vorname des Kindes/des Schülers/der Schülerin	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Besucht wird <input type="checkbox"/> eine allgemein- oder berufsbildende Schule und/oder <input type="checkbox"/> eine Kindertageseinrichtung (z. B. Krippe, Kindergarten, Hort)			
(Name und Anschrift der Schule und/oder der Einrichtung)			

Ich beziehe/mein Kind bezieht folgende Sozialleistungen:

- Arbeitslosengeld II/Sozialgeld (Sozialgesetzbuch Zweites Buch - SGB II)
- Hilfe zum Lebensunterhalt (Sozialgesetzbuch Zwölftes Buch - SGB XII)
- Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung (Sozialgesetzbuch Zwölftes Buch - SGB XII)
- Wohngeld
- Kinderzuschlag
- _____

!! Bitte fügen Sie den aktuellen Bewilligungsbescheid bei!!

- Ich beziehe/mein Kind bezieht zurzeit keine der vorgenannten Sozialleistungen.

Beantragt werden Leistungen

- für eintägige **Ausflüge** der Schule/Kindertageseinrichtung

Wenn bereits ein Ausflug geplant ist, reichen Sie bitte den von der Schule/Kindertageseinrichtung ausgefüllten Vordruck (Anlage 1) *Bestätigung zum Antrag auf Übernahme der Kosten für Klassenfahrten/Ausflüge* ein.

- für mehrtägige **Klassenfahrten**/Fahrten mit der Gruppe der Kindertageseinrichtung

Bitte reichen Sie den von der Schule/Kindertageseinrichtung ausgefüllten Vordruck (Anlage 1) *Bestätigung zum Antrag auf Übernahme von Kosten für Klassenfahrten/Ausflüge* ein.

- für die Ausstattung mit persönlichem **Schulbedarf**

Empfänger/innen von Arbeitslosengeld/Sozialgeld oder Hilfe zum Lebensunterhalt erhalten die Leistung für Schulbedarf ohne Antrag. **Empfänger/innen von Wohngeld und Kinderzuschlag müssen die Leistung für Schulbedarf beantragen.**

für **Schülerbeförderungskosten**

Bitte machen Sie weitere Angaben auf dem Vordruck (Anlage 2) Antrag auf Übernahme der Schülerbeförderungskosten und lassen Sie die Angaben von der Schule bestätigen.

für eine ergänzende **angemessene Lernförderung**

Das Jugendamt erbringt im Rahmen der Kinder- und Jugendhilfe Leistungen (§ 35a Aches Buch Sozialgesetzbuch - SGB VIII).

ja

nein

Bitte reichen Sie den von der Lehrkraft ausgefüllten Vordruck (Anlage 3) Bestätigung der Schule über den Bedarf an außerschulischer Lernförderung ein.

für gemeinschaftliches **Mittagessen** in der Schule oder Kindertageseinrichtung

Das Kind/der Schüler/die Schülerin **nimmt** am gemeinschaftlichen Mittagessen **teil**:

an allen Schultagen bzw. Öffnungstagen der Einrichtung.

an durchschnittlich Tagen in der Woche.

zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

in Form der Übernahme von Kosten für

- Vereinsmitgliedsbeiträge und Kursgebühren im Bereich Sport, Spiel, Kultur und Geselligkeit
- Unterricht in künstlerischen Fächern (z. B. Musikunterricht) und Kosten für vergleichbare Aktivitäten im Bereich Kultur (z. B. Kurs bei der Volkshochschule)
- Freizeiten

Hinweis zum Datenschutz:

Die im Rahmen Ihres Antrags auf Leistungen für Bildung und Teilhabe erhobenen Daten werden von uns auf Grundlage der Regelungen des Art. 6 Abs. 1 Buchstabe c DSGVO in Verbindung mit §§ 67 ff SGB X, sowie den Regelungen des SGB XII, des SGB II und des BKGG erhoben, gespeichert und verarbeitet.

Darüber hinaus ist gemäß Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a DSGVO eine Datenverarbeitung auch zulässig, wenn die betroffene Person ihre Einwilligung erteilt hat.

Näheres können Sie der Datenschutzerklärung auf der Homepage des Landkreises entnehmen:

<https://www.landkreis-karlsruhe.de/index.phtml?mNavID=1863.2&sNavID=1636.253&La=1>

Ich versichere, dass die Angaben wahr sind und ich jede Änderung während des Antragsverfahrens und während eines möglichen Leistungsbezuges unverzüglich mitteilen werde.

Den Hinweis zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass die für die Bearbeitung dieses Antrages erforderlichen Daten bei den Sozialleistungsträgern eingeholt werden und entbinde diese von der Verpflichtung zur Amtsverschwiegenheit und Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Diese Zustimmung gebe ich freiwillig. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/ der Antragstellerin,
bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen
Vertreterers/ der gesetzlichen Vertreterin