

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

nach § 6 b Bundeskindergeldgesetz (BKGG – bei Wohngeld und/oder Kinderzuschlag) i. V. m. § 28 Zweites Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) bzw. § 34 Zwölftes Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII) bzw. §§ 2 o. 3 Abs. 3 Asylbewerberleistungsgesetz

für eintägige Ausflüge der Schule/Kindertageseinrichtung/Kindertagespflegegruppe bzw. für mehrtägige Fahrten (z. B. Klassenfahrten)

Füllen Sie diesen Antrag bitte in Druckbuchstaben aus

<u>Dienststelle</u> Amt Bad Oldesloe-Land – Der Amtsvorsteher Sozialabteilung Mewesstraße 22-24 23843 Bad Oldesloe	<u>Eingangsstempel</u> Formulardownload von Website eingegangen am:
--	---

Antragstellerin/Antragsteller (Name, Vorname des Kindes/Jugendlichen) _____
geboren am _____
Name, Vorname der gesetzlichen Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters _____

Die Antragstellerin/ Der Antragsteller besucht

eine allgemein- oder berufsbildende Schule eine Kindertageseinrichtung eine Kindertagespflegegruppe

(Name der Schule/Einrichtung/Kindertagespflegeperson)

(Anschrift der Schule/Einrichtung/Kindertagespflegeperson)

Es werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe nach § 28 SGB II bzw. § 34 SGB XII beantragt:

für einen eintägigen Ausflug der Schule/Kindertageseinrichtung/Kindertagespflegegruppe am _____ (Datum)

nach _____ (Ziel des Ausflugs)

für eine mehrtägige (Klassen-)fahrt vom _____ bis _____ nach _____ (Datum) (Datum) (Ziel der (Klassen-)fahrt)

Es entstehen Kosten in Höhe von _____ Euro. (Hinweis: Zu den Kosten gehört nicht das Taschengeld.)

Bankverbindung der Schule oder des Lehrers bzw. der Kindertageseinrichtung, der Kindertagespflegeperson zur Direktzahlung der beantragten Kosten:

Kontoinhaber _____

IBAN _____

BIC _____ Name der Bank _____

Bestätigung der Schule bzw. Kindertageseinrichtung o. -pflegeperson zur Richtigkeit der vorstehenden Angaben:

(Wenn diese Bestätigung nicht ausgefüllt wird, ist eine Bescheinigung der Schule bzw. Kindertageseinrichtung o. Kindertagespflegeperson über Art, Dauer und Kosten des Ausflugs/der (Klassen-)fahrt o. sowie die Bankverbindung des Anbieters vorzulegen.)

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben:

_____ Ort, Datum _____ Unterschrift Lehrer/in o. Erzieher/in _____ Stempel der Schule/Kindertageseinrichtung/-pflegeperson

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift der Antragstellerin/ des Antragstellers (nur falls bereits volljährig)	_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragstellerinnen/Antragsteller
------------------	---	------------------	--