

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

| |
|--|
| |
| |
| |

Name, Anschrift des Erziehungsberechtigten (Eltern)

Rückantwort

An das
Landratsamt Neustadt an der Waldnaab
Sachgebiet 24
Stadtplatz 36
92660 Neustadt an der Waldnaab

Ich beantrage **Leistungen für Bildung und Teilhabe**

Ich und mein Kind beziehen

- Wohngeld
- Kinderzuschlag (Bitte Bescheid über den Kinderzuschlag beilegen)
- Sozialhilfe/ Grundsicherung
- Leistungen vom Jobcenter nach dem SGB II
- Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz

Das Kind

| | | |
|-------|----------|---------------|
| Name: | Vorname: | Geburtsdatum: |
|-------|----------|---------------|

Besucht die allgemein-/ berufsbildende Schule _____
oder / und
die Kindertageseinrichtung _____

Es werden folgende Leistungen beantragt:

- für eintägige Ausflüge der Schule/Kindertageseinrichtung
(Bitte eine Bestätigung der Schule bzw. der Kindertageseinrichtung über Art, Dauer und Kosten des Ausfluges vorlegen.)
- für mehrtägige Klassenfahrten
(Bitte eine Bestätigung der Schule bzw. der Kindertageseinrichtung über Art, Dauer und Kosten der Klassenfahrt vorlegen.)
- für Schülerbeförderung
- für eine ergänzende angemessene Lernförderung
(Bitte reichen Sie die von der Schule ausgefüllte Anlage "Lernförderung" ein.)
- für gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule oder Kindertageseinrichtung
(Bitte reichen Sie die von der Einrichtung ausgefüllte Bestätigung „Mittagessen“ ein)
- zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten, o.ä.)
(Bitte Anlage Bestätigung der Teilhabeaktivität beilegen)
- Schulbedarf
(Für Kinderzuschlagbezieher: Bitte Ihre Bankverbindung angeben)

Werden durch Dritte bereits Zuschüsse zu oben genannten Leistungen geleistet?

nein ja, durch _____ für _____ in Höhe von _____ €

Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind.

Ort, Datum

Unterschrift
Antragsteller/Antragstellerin

Unterschrift des gesetzlichen Ver-
treters des/der Leistungsberechtigten

Einverständniserklärung zum Datenschutz:

Aufgrund der gesetzlichen Vorgaben zur Auszahlung der Leistungen aus Bildung und Teilhabe werden durch die Überweisung an den Leistungserbringer zwangsläufig persönliche Daten des Leistungsberechtigten (Name, Vorname, Geburtsdatum, Schulklasse) an den Leistungsanbieter übermittelt. Bereits im Zuge der Antragsbearbeitung ist häufig auch die Kontaktaufnahme mit dem Leistungsanbieter erforderlich um Fragen zum Leistungsumfang des Angebotes bzw. eine evtl. erforderliche kurzfristige Bestätigung der Leistungsübernahme durch das Landratsamt Neustadt an der Waldnaab zu klären. Hiermit willige ich in die Übermittlung der persönlichen Daten im vorgenannten Umfang ein. Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung der Einwilligung entstehen keine Nachteile.

Ort, Datum

Unterschrift
Antragsteller/Antragstellerin

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
des/der Leistungsberechtigten