

An das
Jobcenter Delmenhorst
Am Wollager 21
27749 Delmenhorst

Telefon: (04221) 9242 102
Fax: (04221) 9242 110

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe – Schulausflüge und Klassenfahrten

Name, Vorname der Antragstellerin, des Antragstellers	Ich erhalte: <input type="checkbox"/> Wohngeld <input type="checkbox"/> Kindergeldzuschlag <input type="checkbox"/> Leistungen nach SGB XII <input type="checkbox"/> Leistungen nach SGB II
wohnhaft (Straße, Hausnummer, Postleitzahl), Telefon	
Nummer BG:	

A. Für das Kind	
Name	Vorname
Geburtsdatum	
werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt:	
<input type="checkbox"/> für eintägige Ausflüge der Schule/Kindertageseinrichtung (Bitte eine Bestätigung der Schule bzw. der Kindertageseinrichtung über Art und Kosten der Ausflugsfahrt vorlegen.)	
<input type="checkbox"/> für mehrtägige Klassenfahrten/Kitafahrten (Bitte eine Bestätigung der Schule bzw. der Kindertageseinrichtung über Art, Dauer und Kosten der Klassenfahrt vorlegen.)	
B. Das unter „A.“ genannte Kind besucht	
<input type="checkbox"/> eine allgemein- oder berufsbildende Schule	<input type="checkbox"/> eine Kindertageseinrichtung
_____	_____
(Name der Schule/Einrichtung)	(Anschrift der Schule/Einrichtung)
Mir ist bekannt, dass der genannte Betrag direkt auf das Konto der Schule/Einrichtung überwiesen wird.	
Mir ist bekannt, dass der Zuschuss zurückgezahlt werden muss, wenn das Kind nicht an dem Ausflug oder der Klassenfahrt/Kitafahrt teilnimmt.	
Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.	
Ort/Datum	Unterschrift der/des Antragstellenden bzw. einer gesetzlichen Vertretung

Hinweis: Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 – 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) erhoben.