

## Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe - Ausflüge / mehrtägige Klassenfahrten -

### Persönliche Daten der Antragstellerin / des Antragstellers

Name	Vorname

### Persönliche Daten zum Kind / zum Jugendlichen / zur Jugendlichen

Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (bitte Angabe PLZ)		Straße und Hausnummer
Mönchengladbach		

Ich bzw. das Kind / der Jugendliche / die Jugendliche beziehe bzw. bezieht folgende Leistungen:

<input checked="" type="checkbox"/>	Leistungsart (bitte entsprechend ankreuzen)	Aktenzeichen
<input type="checkbox"/>	Leistungen nach dem SGB II Arbeitslosengeld II / Sozialgeld	Team    BG Nummer
<input type="checkbox"/>	Leistungen nach dem SGB XII Hilfe zum Lebensunterhalt / Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung	
<input type="checkbox"/>	Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz	
<input type="checkbox"/>	Wohngeld	
<input type="checkbox"/>	Kinderzuschlag	

Für das o.g. Kind / den o.g. Jugendlichen /die o.g. Jugendliche werden Leistungen für Bildung und Teilhabe wie folgt beantragt. Teilnahme an einem

- Ausflug der Schule / der Kindertageseinrichtung
- einer mehrtägigen Klassenfahrt im Rahmen der schulrechtlichen Bestimmungen

Ich versichere, dass die Angaben zutreffen. Änderungen werde ich unaufgefordert und unverzüglich mitteilen. Mit der Antragstellung erkläre ich mich damit einverstanden, dass die erforderlichen Daten zu Abrechnungszwecken an den/die Leistungsanbieter (Schulträger, Kindertageseinrichtungen, Vereine etc.) weitergegeben werden.

**Hinweis:**

Um sachgerecht über den Antrag entscheiden zu können, werden von Ihnen vollständige Angaben benötigt. Sie werden deshalb gebeten, den Antrag sorgfältig auszufüllen. Die Richtigkeit der Angaben ist durch Unterschrift zu bestätigen.

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) für die Leistungen erhoben. Ihre Verpflichtung zur Mitwirkung in diesem Verfahren ergibt sich aus § 60 Absatz 1 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I). Sofern Sie dieser Obliegenheit nicht nachkommen, kann die beantragte Sozialleistung ganz oder teilweise wegen fehlender Mitwirkung versagt werden

Mönchengladbach, den _____ Datum	
_____ Unterschrift Antragstellerin / Antragsteller	_____ Unterschrift gesetzlicher Vertreter bei minderjährigen Antragstellern

**Bestätigung der Schule bzw. der Kindertageseinrichtung  
zum Antrag auf Leistungen der Bildung und Teilhabe**

Das Kind / der Jugendliche / die Jugendliche

Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (bitte Angabe PLZ)		Straße und Hausnummer
Mönchengladbach		

besucht die Klasse \_\_\_\_\_ der Gesamtschule Stadtmitte, Aachener Str. 179, 41061  
Mönchengladbach

Name und Anschrift der Schule

besucht die Kindertageseinrichtung \_\_\_\_\_

Name und Anschrift der Kindertageseinrichtung

Das Kind / der Jugendliche / die Jugendliche nimmt

am \_\_\_\_\_ an einem Ausflug teil.  
(Teilnehmerbeträge bis zu einer Höhe von 15,00 € können an die Eltern erstattet werden. Eine von der Schule/Kindertageseinrichtung **abgestempelte Quittung** ist dem Antrag beizufügen)

in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ nach \_\_\_\_\_

an einer, von der Schulleitung genehmigten, mehrtägigen Klassenfahrt im Rahmen der schulrechtlichen Bestimmungen (**Richtlinien für Schulwanderungen und Schulfahrten in der jeweils geltenden Fassung**) teil. Auf die verpflichtende Teilnahme, grundsätzlich im Klassen- bzw. Kursverband, wird hingewiesen.

Die Aufwendungen betragen für das Kind / den Jugendlichen / die Jugendliche und sind wie folgt fällig und zu zahlen:	EUR
<input type="checkbox"/> in einer Summe zum _____	
<input type="checkbox"/> in Teilsummen zum _____	in Höhe von _____ EUR
	in Höhe von _____ EUR

Name des Konteninhabers		Vorname
Geldinstitut	Bankleitzahl	Kontonummer
Verwendungszweck / Überweisungsgrund		

Es wird bestätigt, dass in den Aufwendungen kein Taschengeld enthalten ist und anderweitige Zuschüsse Dritter bereits berücksichtigt wurden (z.B. Land, Schulverwaltung, Schul-Förder-Verein etc.)

Mönchengladbach, den \_\_\_\_\_  
Datum

Unterschrift der Schulleitung bzw. Leitung der Kindertageseinrichtung	Stempel
---	---------