

**Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe  
- Schulbesuch -**

**-Bitte füllen Sie den Antrag vollständig aus-**

**Persönliche Daten des Kindes / des jungen Volljährigen**

1	Nachname:		3	Geburtsdatum:	
2	Vorname:		4	Geschlecht:	
				<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> W
5	Anschrift (Straße, PLZ, Ort):				
6	Staatsangehörigkeit:				
7	Name und Anschrift der Schule:			8	Klasse:

**Persönliche Daten der Eltern / Erziehungsberechtigten**

	Mutter	Vater
9	Name (ggf. Geburtsname):	
10	Vorname:	
11	Geburtsdatum:	
12	Anschrift (Straße, PLZ, Ort):	
13	Telefon / E-Mail:	
Personensorgeberechtigte/r:		
	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater
	<input type="checkbox"/> andere:	

Ich / wir erhalte/n zur Zeit Leistungen nach dem: <i>(bitte Kopie des Leistungsbescheides beifügen)</i>	<input type="checkbox"/> Sozialgesetzbuch - Zweites Buch (SGB II) <input type="checkbox"/> Sozialgesetzbuch - Zwölftes Buch (SGB XII) <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG) <input type="checkbox"/> Wohngeldgesetz (WoGG) <input type="checkbox"/> Bundeskindergeldgesetz - Kinderzuschlag (BKGG)
--	---

**Bankverbindung**

IBAN / BIC:		
Kontoinhaber/-in:		

Bei Bedarf auf Lernförderung bitte einen gesonderten Antrag zur Lernförderung ausfüllen.

**Es werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe konkret beantragt**

<input type="checkbox"/>	<b>Eintägige Ausflüge der Schule</b> Bitte ein Infoschreiben der Schule vorlegen.
<input type="checkbox"/>	<b>Mehrtägige Fahrten der Schule</b> Bitte ein Infoschreiben der Schule vorlegen.
<input type="checkbox"/>	<b>Persönlicher Schulbedarf</b> Bei Bezug von SGB II-Leistungen wird der persönliche Schulbedarf vom Jobcenter gezahlt.
<input type="checkbox"/>	<b>Mittagsverpflegung</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Schülerbeförderung</b> Bitte eine Bescheinigung über den derzeitigen Schulbesuch und einen Nachweis über die entstehenden Kosten (Kopie der Fahrkarten sowie der Kundenkarte) beifügen.

**Leistungsarten zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben**

Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Bei Bezug von SGB II-Leistungen ist die Teilhabe beim Jobcenter zu beantragen.)	
<input type="checkbox"/> Aktivitäten in den Bereichen Sport, Spiel, Kultur und Geselligkeit	
<input type="checkbox"/> Unterricht in künstlerischen Fächern und vergleichbare angeleitete Aktivitäten der kulturellen Bildung	
<input type="checkbox"/> Teilnahme an Freizeiten	
Zeitraum von – bis	Zeitraum von – bis
Name und Anschrift des Leistungsanbieters/Vereins	Name und Anschrift des Leistungsanbieters/Vereins

**Hinweise**

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis gemäß § 35 Sozialgesetzbuch - Erstes Buch (SGB I). Ihre Daten werden aufgrund der §§ 60 bis 65 Sozialgesetzbuch - Erstes Buch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Sozialgesetzbuch - Zehntes Buch (SGB X) für die Leistungen für Bildung und Teilhabe erhoben. Personenbezogene Daten werden im gesetzlichen Rahmen gespeichert und verarbeitet. Die Daten können in anonymisierter Form auch für statistische Zwecke verwendet werden.

Ich versichere, dass meine Angaben wahr und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass ich mich durch unvollständige oder unwahre Darlegungen in diesem Antrag sowie durch Unterlassen einer späteren Mitteilung über etwaige Veränderungen während des Bezugs von Leistungen zur Bildung und Teilhabe strafbar mache und zu Unrecht bezogene Leistungen erstatten muss.

Vorstehende Versicherung wird zugleich für alle zum Haushalt gehörenden Personen abgegeben bzw. ausgesprochen. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ein regelmäßiger Sozialdatenabgleich zwischen den Sozialleistungsträgern stattfindet.

T nmmn	
<b>Einwilligung</b>	
Hiermit willige ich ein, dass der Landkreis Goslar gemäß § 5 Abs. 2 S. 1 Gesetz zur Förderung der elektronischen Verwaltung (E-Gouvernement-Gesetz - EGovG) erforderliche Nachweise, die von einer deutschen öffentlichen Stelle stammen, direkt bei der ausstellenden öffentlichen Stelle elektronisch einholen kann. Insbesondere willige ich in die Erhebung, die Verarbeitung, Speichern und Übermittlung der zur Bearbeitung der Bestätigung der Schule erforderlichen persönlichen Daten und Angaben durch bzw. an die Schule ein. Ich entbinde insoweit die mit der Bearbeitung befassten Sachbearbeiter und die Lehrkräfte von der Verschwiegenheitspflicht.	
_____	_____
Datum	Unterschrift