

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:	

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

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.

An das  
Jobcenter Delmenhorst  
Am Wollager 21  
27749 Delmenhorst

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

## Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung

_____	_____
Name, Vorname	Geburtsdatum
Name der Schule/Kindertageseinrichtung: _____	

Die Klasse/Kindertageseinrichtung fährt

- am \_\_\_\_\_
- vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- nach \_\_\_\_\_

Zweck der Fahrt: \_\_\_\_\_

Die Kosten je Teilnehmerin/Teilnehmer betragen:

Fahrtkosten für Hin- und Rückfahrt	_____ €
Unterkunft/Verpflegung	_____ €
Reiserücktrittskosten-Versicherung	_____ €
Eintrittsgelder in Verbindung mit dem Schulausflug	_____ €
<b>Gesamtkosten</b>	<b>===== €</b>

Die Schule gewährt  einen Zuschuss von \_\_\_\_\_ €  
 keinen Zuschuss.

**Bankinstitut** \_\_\_\_\_

**Konto-Nr.:** \_\_\_\_\_ **BLZ:** \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**bis zum :** \_\_\_\_\_

**Verwendungszweck:** \_\_\_\_\_

Klassenlehrerin/Klassenlehrer/Kitaleiterin/Kitaleiter

Schulstempel/Stempel Kita

Datum

### Wichtige Hinweise!

Zu den Kosten gehören nicht das Taschengeld oder die Ausgaben, die im Vorfeld aufgebracht werden müssen (z. B. Sportschuhe, Badebekleidung).

Der Zuschuss muss zurückgezahlt werden, wenn das Kind nicht an dem Ausflug oder der Klassenfahrt/Kitafahrt teilgenommen hat.