



Kreisverwaltung Vulkaneifel - JobCenter -



54550 Daun ☒ Freiherr-vom-Stein-Straße 15

Anlage Bildung und Teilhabe

Antragstellerin / Antragsteller (bzw. gesetzliche/r Vertreter/in des Kindes/des Jugendlichen)

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum /- Ort _____ Behördenaktenzeichen _____

Anschrift der Antragstellerin / des Antragstellers / **!!!TELEFONNUMMER für Rückfragen!!!**

Für Name des Kindes / Jugendlichen _____ Vorname des Kindes / Jugendlichen _____ Geburtsdatum/-ort _____

A. ☐ Eintägiger Ausflug der Schule / Kindertageseinrichtung

☐ Mehrtägige Klassenfahrt / Kinderfreizeit **zusätzlich den ELTERNBRIEF zur Fahrt einreichen!!!**

Ausflug / Klassenfahrt vom: _____ bis: _____ nach: _____

Name der Schule / KiTa: _____ Klasse: _____

Kosten des Ausfluges / der Klassenfahrt (ohne Taschengeld): _____ €

Bestätigung der Schule / Kindertageseinrichtung, von der Schule / Kindertageseinrichtung auszufüllen

1. Die o. a. Angaben zur geplanten Fahrt sind zutreffend.

2. ☐ Es wird ein Schulzuschuss in Höhe von _____ € gewährt. ☐ Es wird kein Schulzuschuss gewährt.

3. Der oben genannte Betrag wurde bereits beglichen. Ja ☐ Nein ☐ _____
Unterschrift der Schule

4. Fälligkeit der Zahlung: _____

Bankverbindung für Klassen-
fahrt / KiTa - Ausflug:

Kontoinhaber: _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____

Ansprechpartner für Rückfragen: _____

Telefonnummer: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel der Schule / Kindertageseinrichtung

B. Schülerbeförderung zum Besuch der nächstgelegenen Schule des gewählten Bildungsganges

Angaben zum Schulbesuch:

Art der Schule / Jahrgangsstufe _____

Name und Anschrift der Schule _____

Entfernung vom Wohnort _____

Beförderung mit folgendem Verkehrsmittel _____

Die Kosten betragen:

(Bitte Nachweise (Fahrkarten etc.) beifügen!)

_____ €

☐ wöchentlich

☐ mtl.

☐ jährlich

Wird ein Zuschuss von Dritten (z.B. vom Landkreis Vulkaneifel) zu den Beförderungskosten gewährt?

☐ Ja (bitte Nachweis beifügen)

☐ Nein (soweit vorhanden bitte Ablehnungsbescheid beifügen)

Eine aktuelle Schulbescheinigung

☐ liegt Ihnen bereits vor

☐ ist beigelegt

☐ wird umgehend nachgereicht

C. Gemeinschaftliche Mittagsverpflegung in einer Schule oder Kindertageseinrichtung**Bitte geben Sie unten den Namen und die Anschrift der Schule / Kindertageseinrichtung / Tagespflege an!**

Das o. a. Kind bzw. der / die o. a. Jugendliche

☐ besucht ab dem _____ bis zum _____

Name/Anschrift der Schule _____ und nimmt an dem angebotenen gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

☐ besucht ab dem _____ bis zum _____

Name/Anschrift der Kindertagesstätte _____ und nimmt an dem angebotenen gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

☐ wird ab dem _____ bis zum _____

im Rahmen einer anerkannten Kindertagespflege betreut (bitte fügen Sie den Bescheid des Jugendamtes bei).

Name und Anschrift _____

Höhe der Kosten: _____ € ☐ täglich ☐ monatlich**D. Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben in der Gemeinschaft**

Das o. a. Kind bzw. der / die o. a. Jugendliche nimmt im Zeitraum vom _____ bis _____

an folgender Aktivität teil:

Aktivität / Vereinsmitgliedschaft _____ Name und Anschrift des Leistungsanbieters/Vereins _____

Vom Leistungsanbieter / Verein auszufüllen

Name Leistungsanbieter / Verein _____ Adresse Leistungsanbieter / Verein _____

Ansprechpartner _____ Telefonnummer _____

Bankverbindung: Name der Bank _____ IBAN _____

Höhe des Beitrages _____ € ☐ einmalig. ☐ monatlich ☐ ¼ jährlich ☐ ½ jährlich ☐ jährlich**Die Beendigung der Mitgliedschaft im Verein oder die Änderung der Beiträge wird von uns umgehend mitgeteilt.**

Ort, Datum _____ Unterschrift Leistungsanbieter / Vereinsvertreter _____ Stempel des Leistungsanbieters / Vereinsvertreters _____

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehend gemachten Angaben.

Ort, Datum _____

Unterschrift Antragstellerin /
Antragsteller _____

oder _____

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
minderjähriger Antragstellerinnen /
Antragsteller _____

Hinweis: Die Daten unterliegen dem Sozialdatenschutz. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 bis 65 erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und §§ 67a bis 67c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) nur für die oben genannten Leistungen erhoben. Der Antragsteller ist damit einverstanden, dass der Empfänger der Direktzahlungen eine Ausfertigung des Bescheides/Kostenübernahmeerklärung erhält.