



Landratsamt Straubing-Bogen  
Frau Judith Engl  
Leutnerstr. 15  
94315 Straubing

Ansprechpartnerin:  
Frau Judith Engl  
09421/973-549  
engl.judith@landkreis-straubing-  
bogen.de

## Antrag bzw. Erhebungsbogen auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

### Angaben zur Person (Kind, Jugendlicher, Schüler), für die Leistungen beantragt/begehrt wird

Vorname	Nachname
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	

### Anschrift/gewöhnlicher Aufenthalt

Straße		Hausnummer
PLZ	Ort	
Geburtsdatum		Geburtsort
Staatsangehörigkeit		
Name der Schule/Einrichtung		

## Die leistungsberechtigte Person bezieht folgende Leistungen

- Leistungen nach dem BKGG (Kinderzuschlag)
- Leistungen nach dem WoGG (Wohngeld)
- Leistungen nach dem SGB XII (Sozialhilfe)
- Leistungen nach dem AsylbLG (Asylbewerber)

**Leistungsbescheid (Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz) bitte beifügen.**

Werden Leistungen durch das zuständige Amt für Jugend und Familie im Rahmen der Kinder- und Jugendhilfe (SGB VIII) erbracht?

- ja
- nein

Es besteht damit Einverständnis, dass zur Verkürzung des Verfahrens personenbezogene Daten bei den jeweiligen Sozialdienstträgern (Jobcenter, Wohngeldstelle, Sozialhilfeverwaltung, Familienkasse) und Leistungserbringern eingeholt werden.

- ja
- nein

## Angaben zu den Eltern oder dem gesetzlichen Vertreter

Mutter  Vater  gesetzlicher Vertreter

Vorname(n)

Familiename, ggfs. auch Geburtsname

## Anschrift/gewöhnlicher Aufenthalt

Straße		Hausnummer	
PLZ	Ort		

## freiwillige Angaben

Telefon	E-Mail		
Geburtsdatum	Geburtsort		
Staatsangehörigkeit			

**Es werden folgende Leistungen vom Bildungspaket beantragt bzw. beansprucht**

Eintägiger Ausflug der Schule/Kindergarten

ja  nein

**Bestätigung der Schule/ Kindertageseinrichtungen über Kosten beilegen.**

Mehrtägige Klassenfahrt

ja  nein

**Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung über Art, Dauer und Kosten beilegen.**

Gemeinschaftliches Mittagessen Der Schüler bzw. die Schülerin nimmt regelmäßig am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.

ja  nein

Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben, Mittagsbetreuung (nur für Minderjährige)

ja  nein

**z. B. Aktivität in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten, usw.**

**Aktivität/Vereinsmitgliedschaft**

Name des Anbieters/Vereins

**Kosten**

Betrag in Euro

monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich  einmalig

Ergänzende angemessene Lernförderung

ja  nein

**Formular „Lernförderung“ ist von der Schule auszufüllen und zu bestätigen, Bestätigung „Schülernachhilfe“ vom Nachhilfelehrer oder vom Nachhilfeinstitut ist ebenfalls vorzulegen.**

Schülerbeförderung

ja  nein

**Für den Schüler entstehen monatliche Kosten auf dem Schulweg in Höhe von:**

Es werden Kosten von einem Drittel erstattet (z.B. vom Landkreis, Arbeitgeber, usw.)

ja  nein

**Monatlicher Betrag in Euro:**

Schulbedarf

ja  nein

**Bei Schuleintritt, bzw. wenn das Kind älter ist als 15 Jahre, Schulbescheinigung beifügen.**

Bankverbindung

Name und Vorname des Kontoinhabers

Name und Sitz des Geldinstituts

IBAN

Ich versichere, dass die Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum

Unterschrift