


Eingangsdatum (Stempel)	 LANDKREIS HAVELLAND Der Landrat		
	Leistungen für Bildung und Teilhabe		
Ich beziehe Leistungen aus <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag <input type="checkbox"/> Wohngeld <input type="checkbox"/> Bürgergeld <input type="checkbox"/> Keine der genannten Leistungen			
Aktenzeichen/ Bedarfsgemeinschaftsnummer <i>(falls vorhanden)</i>			
Kind / Jugendliche(r) bis 25 Jahre			
Familienname, Vorname			
Geburtsdatum		Schüler/in erhält eine Ausbildungsvergütung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gesetzlicher Vertreter			
Familienname, Vorname			
Geburtsdatum		Telefon (freiwillige Angabe):	
Wohnanschrift			
Kontodaten		Kontoinhaber: _____	
		IBAN: _____	
Sei dabei!			
	Reise mit!	Ausflug Fahrt Ferienfahrt	
	Iss mit!	Mittagessen in der Schule, Kita oder Kindertagespflege	
	Mach mit!	Freizeit Sport Spiel Musik Kunst Vereine Ferienlager Abschlussfeier ... <i>(bis zum 18. Lebensjahr)</i>	
	Fahr mit!	Schülerbeförderung	
	Lern mit!	Schulbedarf Lernförderung	

Unterschrift auf der letzten Seite nicht vergessen!



Reise mit!

Ich möchte an einer gemeinsamen Fahrt / einem Ausflug meiner Kita, Schule oder Hort teilnehmen.

Wann möchtest du reisen?		
Wohin möchtest du reisen?		
Wieviel muss bezahlt werden?	Gesamtbetrag: _____ €	
	Davon enthaltenes Taschengeld: _____ €	
Wer bekommt das Geld?	<input type="checkbox"/> eigenes Konto bei eintägigen Ausflügen (siehe oben) <input type="checkbox"/> Klassenkonto bei mehrtägiger Fahrt:	
	Kontoinhaber:	_____
	IBAN:	_____
	Verwendungszweck:	_____
Bis wann musst du bezahlt haben?	Anzahlung:	_____ € bis _____
	Restzahlung / Gesamtbetrag:	_____ € bis _____
Du benötigst eine Bestätigung	Stempel der Kita / Schule / Hort (oder einen anderen Nachweis)	



Ich möchte in den Ferien an Fahrten meines Jugenddubs, meines Vereins, der Feuerwehr oder der Pfadfinder teilnehmen.

Wann möchtest du reisen?		
Wohin möchtest du reisen?		
Du benötigst einen Nachweis	Vertrag Rechnung / sonstiger schriftlicher Nachweis	



Mach mit!

Ich möchte an einer der folgenden Aktivitäten teilnehmen.

Was machst du?	Benenne die Aktivität: <input type="checkbox"/> alleine <input type="checkbox"/> in Gruppe (Freunde/ Bekannte/ Mitspieler) <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> sonstige Aktivität in einer Gruppe <input type="checkbox"/> Kunst <input type="checkbox"/> Kultur <input type="checkbox"/> Sonstiges Was: _____
Du benötigst einen Nachweis	Vertrag Rechnung/ Quittung Gebührenbescheid / sonstiger schriftlicher Nachweis



Iss mit!

Ich möchte in meiner Kita, Schule / Hort gemeinschaftlich Mittagessen.

Wo isst du?	<input type="checkbox"/> Kita <input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Hort
Name Kita / Schule / Hort?	_____
Seit wann isst du dort?	_____
Bis wann wurde Essengeld bezahlt?	_____
Wer kocht?	Name des Essenanbieters: _____ Anschrift: _____ _____
Du benötigst einen Nachweis vom Essenanbieter	Vertrag / Gebührenbescheid Rechnung (wenn kein Vertrag) Stempel



Fahr mit!

Ich möchte Schülerbeförderungskosten erhalten. Diese werden nicht von anderen übernommen.

Hinweis für dich	Eine kostenlose Schülerfahrkarte kannst du online beantragen unter: https://www.havelland.de/arbeit-leben/bildung/zuschuesse/schuelerbefoerderung/schuelerfahrkarten/ oder du wendest dich an das Bürgerservicebüro des Landkreises Havelland.
Ist deine kostenlose Schülerfahrkarte abgelehnt worden?	Reiche den Ablehnungsbescheid vom Schulverwaltungsamt ein.
Deine Schule:	Name und Anschrift
Warum gehst du auf diese Schule?	<input type="checkbox"/> Schule mit naturwissenschaftlichem, musikischem, sportlichem, sprachlichem Profil, bilingualer oder ganztägiger Ausrichtung <input type="checkbox"/> eine Aufnahme an einer Schule im Landkreis Havelland war nicht möglich.
Deine Fahrtkosten	Bitte reiche deine Fahrkarte ein!



Lern mit!

Ich bin Schüler und brauche persönliche Schulmaterialien.

Du benötigst eine Schulbescheinigung, wenn du jünger als 6 Jahre oder bereits 15 Jahre und älter bist.

Ich brauche Unterstützung beim Lernen (Nachhilfe).

Ist bei dir eine Rechen-, Lese- oder Rechtschreibschwäche festgestellt worden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Ich habe beim Jugendamt eine Eingliederungshilfe beantragt
Wer wird dir Nachhilfe geben? (Nachhilfeeinstituten o.ä.)*	Name und Anschrift:

*bei privaten Personen ist ein Qualifikationsnachweis beizubringen. Vordruck unter www.havelland.de/jobcenter

Lass dir folgende Angaben von deinem Lehrer bestätigen:

Folgende Nachhilfe wird empfohlen	Unterrichtsfach 1:	Unterrichtsfach 2:
Empfohlener Umfang (Schulstunden pro Woche)	Aktueller Notendurchschnitt:	Aktueller Notendurchschnitt:
Empfohlener Förderzeitraum	von:	bis:
Schulische Fördermöglichkeiten	<input type="checkbox"/> Die schulischen Lernfördermöglichkeiten reichen nicht aus, um die nach den schulrechtlichen Bestimmungen festgelegten wesentlichen Lernziele zu erreichen:	
Gründe für den Bedarf	<input type="checkbox"/> Das Erreichen der wesentlichen Lernziele ist gefährdet <input type="checkbox"/> Die Lernschwäche ist nicht auf unentschuldigte Fehlzeiten oder anhaltendes Fehlverhalten zurückzuführen <input type="checkbox"/> Die Nachhilfe ist geeignet und erforderlich, die wesentlichen Lernziele zu erreichen (Erfolgsprognose). Bitte begründen, ggf. gesondertes Blatt nutzen:	
Du benötigst einen Nachweis	Kostenangebot, Vertrag, Rechnung o.ä.	

Name des Lehrenden	Telefondurchwahl	Stempel der Schule
Ort, Datum	Unterschrift des Lehrenden	

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60-65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen zur Bildung und Teilhabe erhoben. Datenschutzrechtliche Hinweise erhalten Sie bei dem für Sie zuständigen Jobcenter sowie ergänzend im Internet. Personen, die Leistungen Bildung und Teilhabe in Anspruch nehmen oder erhalten, sind mitwirkungspflichtig: Das bedeutet, alle Angaben müssen richtig und vollständig sein und Änderungen, die nach der Antragstellung eintreten und sich auf die Leistungen auswirken können (z. B. Arbeitsaufnahme, Umzug), sind dem zuständigen Jobcenter unverzüglich mitzuteilen. Die Mitwirkungspflichten sind von allen Mitgliedern einer Bedarfsgemeinschaft zu beachten.

Ich versichere, dass meine Angaben im vorliegenden Formular sowie in den dazugehörigen Anlagen richtig und vollständig sind.

Datum

Unterschrift Antragsteller
(bei Minderjährigen: Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Bildung und Teilhabe

Stand: September 2023

Seite 4 von 4