

Landeshauptstadt Dresden
Sozialamt
Bildung und Teilhabe
Postfach 12 00 20
01001 Dresden

Sitz: Junghansstr. 2, 01277 Dresden
Bürgerberatung: Dienstag 9-12 Uhr und 14-18 Uhr,
Donnerstag 9-12 Uhr und 14-16 Uhr.
Die Beratungsräume befinden sich im Erdgeschoss.

Eingangsvermerk - Empfänger

www.dresden.de/bildungspaket
bildungspaket@dresden.de

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

A: Ich beantrage für folgende berechnigte Person (Kind bzw. junge erwachsene Person)

Name	Vorname		
Geschlecht: männlich weiblich divers			
Straße		Hausnummer	
PLZ	Ort	Geburtsdatum	Aktenzeichen Bildung und Teilhabe

B: ... folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe

- | | |
|--|---|
| eintägige Ausflüge der Kindertageseinrichtung/Schule | > Bitte Zusatzblatt F1.1 und ggf. Zahlungsbeleg beifügen. |
| mehrtägige Fahrt der Kindertageseinrichtung/Schule | > Bitte Zusatzblatt F1.2 und ggf. Zahlungsbeleg beifügen. |
| Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf | > Bitte Schulbescheinigung beifügen ab 15, oder bei Erstantrag, Einschulung, Schulwechsel. |
| Schülerbeförderung für den Besuch der nächstgelegenen Schule des gewählten Bildungsganges | > Bitte Nachweis beifügen (z. B. Bescheid des Amtes für Schulen, Vertrag, Rechnung, Fahrschein) |
| Ich erhalte Zuschuss vom Amt für Schulen | Ja Nein |
| eine ergänzende angemessene Lernförderung | > Bitte Zusatzblatt F4 und Angebot, Vertrag oder Zahlungsbeleg beifügen. |
| gemeinschaftliches warmes Mittagessen in der Kindertageseinrichtung/Schule außerhalb der Ferienzeiten | Bei Erstantrag oder Anbieterwechsel bitte Anmeldung oder Vertrag beifügen. Ansonsten bitte aktuelle Rechnungen und Zahlungsbelege beifügen. |
| gemeinschaftliches warmes Mittagessen für Schülerinnen/Schüler in den Ferienzeiten | |
| Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten, o. ä.) | |

C: Sie/er besucht eine Name und Anschrift der Einrichtung/Schule:

Kindertageseinrichtung
(einschl. Tagespflege)

allgemein- oder
berufsbildende Schule

Klasse:

D: Sie/er erhält folgende Sozialleistung oder hat folgende Sozialleistung beantragt

Bürgergeld	Wohngeld	Sozialhilfe	Kinderzuschlag	Leistungen nach Asylbewerberleistungsgesetz	Hilfen zur Erziehung für Kinder und Jugendliche
Eingliederungshilfe für seelisch behinderte Kinder und Jugendliche nach § 35a SGB VIII vom Jugendamt			Eingliederungshilfe für behinderte Menschen nach dem SGB IX vom Sozialamt		keine dieser Leistungen

> Bitte fügen Sie den vollständigen Bewilligungsbescheid der angekreuzten Leistung bei!

E: Angaben zur antragstellenden Person (z. B. Eltern, Bevollmächtigte)

Elternteil	Bevollmächtigte/-r	Sonstige/-r:		
Name		Vorname		
E-Mail		Telefon		
Abweichende Anschrift zur zuvor genannten Adresse?		Ja, folgende:		
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort

F: Wird die Leistung in Geld erbracht, bitte ich um Überweisung auf folgendes Konto

Kontoinhaber/-in			
Geldinstitut			
IBAN	BIC		

G: Datenschutzinformation

Wir verarbeiten Ihre Daten gemäß Artikel 13 und 14 der EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO). Mehr Informationen finden Sie im Datenschutz-Hinweisblatt. Dieses kann im Sozialamt oder unter www.dresden.de/bildungspaket eingesehen werden.

H: Mitwirkungspflicht

Melden Sie uns bitte unverzüglich Änderungen und den Wegfall der Grundleistung (Punkt B). Der Anspruch auf Bildung und Teilhabe fällt zeitgleich mit dem Ende der Grundleistung weg. Wenn Sie unter Punkt B eine Leistung beantragt haben, für die ein Zusatzblatt F1.1, F1.2 oder F4 beizufügen ist, so reichen Sie bitte diese Zusatzblätter innerhalb eines Monats per Post oder E-Mail beim Sozialamt ein. Ansonsten kann Ihnen die beantragte Leistung nicht bewilligt werden.

Ich habe die Hinweise zur Mitwirkungspflicht gelesen und versichere, dass ich alle Angaben wahrheitsgemäß und vollständig gemacht habe. Änderungen werde ich unverzüglich dem Sozialamt mitteilen.

Ort, Datum	Unterschrift der volljährigen berechtigten Person
Ort, Datum	Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/Vertreterin der minderjährigen berechtigten Person