



Landeshauptstadt Dresden  
Sozialamt  
Postfach 12 00 20  
01001 Dresden

Landeshauptstadt Dresden

Sitz: Dr.-Külz-Ring 19, 01067 Dresden  
Bürgerberatung: Dienstag und Donnerstag jeweils 8-12 Uhr und 14-18 Uhr  
Beratungsräume: 2. Etage in den Räumen 098 und 099

## Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Tag der Antragstellung (wird vom Sozialamt ausgefüllt)

### A: Ich beantrage für folgende berechnigte Person

Name		Vorname	
Straße		Haus-Nr.	
PLZ	Ort	Geburtsdatum	Aktenzeichen/BG-Nummer

### B: ... folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe

- eintägige Ausflüge der Kindertageseinrichtung/Schule > Bitte **Zusatzblatt F1.1** beifügen.
- mehrtägige Fahrten der Kindertageseinrichtung/Schule > Bitte **Zusatzblatt F1.2** beifügen.
- Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf > Antrag nur für Empfängerinnen und Empfänger von Wohngeld und Kinderzuschlag erforderlich!
- Schülerbeförderung für den Besuch der nächstgelegenen Schule des gewählten Bildungsganges > Bitte Nachweis beifügen (z. B. Bescheid des Schulverwaltungsamtes, Vertrag, Rechnung, Fahrschein)
- Ich erhalte Ermäßigung über Dresden-Pass ja nein
- Ich erhalte Zuschuss vom Schulverwaltungsamt ja nein
- eine ergänzende angemessene Lernförderung > Bitte **Zusatzblatt F4** beifügen.
- gemeinschaftliches warmes Mittagessen in der Kindertageseinrichtung/Schule außerhalb der Ferienzeiten > Bitte Nachweis beifügen (z. B. Anmeldung, Vertrag, Rechnung, Kontoauszug).
- gemeinschaftliches warmes Mittagessen für Schülerinnen/Schüler in den Ferienzeiten > Bitte Nachweis beifügen (z. B. Anmeldung, Vertrag, Rechnung, Kontoauszug).
- Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten, o. ä.) > Bitte Nachweis über die Kosten beifügen (z. B. Anmeldung, Mitgliedschaftsvertrag, Rechnung, Quittung).

### 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**

Arbeitslosengeld II oder Sozialgeld	Wohngeld nach WoGG	Sozialhilfe nach SGB XII	Kinderzuschlag nach BKGG	Leistungen nach § 2 od. § 3 AsylbLG	keine dieser Leistungen
Eingliederungshilfe für seelisch behinderte Kinder und Jugendliche nach § 35a SGB VIII vom Jugendamt			Eingliederungshilfe für behinderte Menschen nach § 54 SGB XII vom Sozialamt		keine dieser Leistungen

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

**E: Angaben zur Antragstellerin/zum Antragsteller (z. B. Eltern, Bevollmächtigte)**

Elternteil	Bevollmächtigte/-r	Sonstiges:
Name		Vorname
Straße		Haus-Nr.
PLZ	Ort	Telefonnummer (für evtl. Rückfragen)

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

Kontoinhaber/-in	
Geldinstitut	
IBAN	BIC

**G:** Diese Angaben unterliegen dem Sozialdatenschutz. Sie werden gemäß §§ 60-65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und §§ 67-67c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Bearbeitung der Leistungen für Bildung und Teilhabe erhoben und genutzt.

Ich versichere, dass sämtliche Angaben in diesem Formular nebst Anlagen richtig sind. Änderungen (z. B. Wegfall der unter D genannten Leistung) werde ich unverzüglich mitteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum **X**<sup>1</sup>  
Unterschrift der/des Berechtigten

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum **X**<sup>1</sup>  
Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/Vertreterin der  
minderjährigen berechtigten Person

<sup>1</sup> **Bitte Unterschrift nicht vergessen.**