



Landeshauptstadt Dresden
Sozialamt
Postfach 12 00 20
01001 Dresden

Landeshauptstadt Dresden
www.dresden.de/bildungspaket

Sitz: Junghansstr. 2, 01277 Dresden
Bürgerberatung: Dienstag und Donnerstag jeweils 8-12 Uhr und 14-18 Uhr
Die Beratungsräume befinden sich im Erdgeschoss!

Leistungen für Bildung und Teilhabe

Tag der Antragstellung (wird vom Sozialamt ausgefüllt)

A: Anspruchsberechtigte Person

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

B: Art der 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 | > 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 zu den Eltern, Erziehungsberechtigten oder Bevollmächtigten

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**¹ _____
Unterschrift der/des Berechtigten

Ort, Datum **X**¹ _____
Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/Vertreterin der
minderjährigen berechtigten Person

¹ Bitte Unterschrift nicht vergessen.