



<b>Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe</b> § 6b BKKG	Ausgabedatum:
--------------------------------------------------------------------	---------------

Antragsteller

Name	Vorname	Telefon
Anschrift		
Bankverbindung (IBAN und BIC)		
Ich beziehe/mein Kind bezieht folgende Sozialleistungen:		
<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag -KIZ nach dem Bundeskindergeldgesetz (BKKG) <input type="checkbox"/> Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz (WoGG) <input type="checkbox"/> Lastenzuschuss nach dem Wohngeldgesetz (WoGG) <input type="checkbox"/> Kinderwohngeld nach dem Wohngeldgesetz (WoGG)		
<b>Bitte fügen Sie den aktuellen Bewilligungsbescheid bei!</b>		
<input type="checkbox"/> Ich beziehe derzeit keine der oben genannten Leistungen		

Hiermit beantrage ich für das Kind/den Jugendlichen:

Name	Vorname	Geburtsdatum
Das Kind/der Jugendliche besucht:		
<input type="checkbox"/> eine Kindertageseinrichtung oder Tagespflegestelle <input type="checkbox"/> eine allgemein- oder berufsbildende Schule		
Name und Anschrift der Tageseinrichtung/Tagespflegestelle/Schule		

Folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe:

- eintägige Schulausflüge der Tageseinrichtung/Tagespflegestelle oder der Schule
- mehrtägige Klassenfahrten im Rahmen der schulrechtlichen Bestimmungen
- Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf
- Schülerbeförderungskosten
- ergänzende, angemessene Lernförderung
- gemeinschaftliche Mittagsverpflegung in der Kindertagesstätte/ Tagespflegestelle/ Schule
- Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Informationen zu den einzelnen Leistungen und zur Antragstellung entnehmen Sie bitte dem jeweiligen Flyer bei Bezug von Kinderzuschlag und Wohngeld. Sämtliche Flyer und Formulare finden Sie auch auf unserer Homepage unter [www.Landkreis-Ludwigsburg.de](http://www.Landkreis-Ludwigsburg.de)

**Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.**

Mit der Antragstellung erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Daten zu Abrechnungszwecken an den/die Leistungsanbieter (Schulträger, Kindertageseinrichtungen, Tagespflegestelle; Vereine etc.) weitergegeben werden.

Datum	Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin	Unterschrift gesetzlicher Vertreter