

- Bestätigung der Schule -



Sozialamt, Rathausmarkt 3, 41747 Viersen



Am Schluff 18, 41748 Viersen
Hotline: (02162) 2661 – 111
Fax: (02162) 2661 – 17 111
Email: Jobcenter-Kreis-
Viersen.BuT@jobcenter-ge.de

Von der Schule zu bestätigen und vollständig auszufüllen:

Hiermit bestätigen wir gegenüber der oben benannten Einrichtung, dass der Schüler / die Schülerin
_____ (Name, Vorname) geeignet
und in der Lage ist, einem Schüler / einer Schülerin in der Klassenstufe _____ Nachhilfe in den
Fächern _____ zu erteilen.

Ort, Datum

Stempel der Schule

Unterschrift Lehrer/in

Kreuzen Sie bitte nur Leistungen an, für die derzeit ein tatsächlicher Bedarf besteht.

(Für Leistungen, die vorsorglich beantragt werden sollen, ist ein Antrag erst zu einem späteren Zeitpunkt zu stellen)

Es werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt:

- für **eintägige Ausflüge / mehrtägige Klassenfahrten** der Kindertageseinrichtung/ der Schule
(Bitte reichen Sie das Zusatzblatt „eintägige Ausflüge/mehrtägige Klassenfahrten“ ein.)
- für **persönlichen Schulbedarf**
(Bitte reichen Sie ab dem 16. Lebensjahr eine aktuelle Schulbescheinigung ein.)
- für **Schülerbeförderung**
Für das Kind entstehen monatliche Kosten für den Schulweg in Höhe von _____ €.
(Bitte fügen Sie den Vertrag über den Erwerb des Tickets (Schokoticket, Monatsticket) bei.)
- für **ergänzende angemessene Lernförderung**
(Bitte reichen Sie das Zusatzblatt „angemessene Lernförderung“ ein.)
- für **gemeinschaftliches Mittagessen in der Kindertageseinrichtung oder Schule** seit dem _____
(Bitte fügen Sie bei Erstantrag und allen Änderungen das Zusatzblatt „gemeinschaftliches Mittagessen“ bei)
- zur **Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben** (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten, o.ä.)
(Nur für Kinder und Jugendliche bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres)

Das Kind nimmt im Zeitraum vom _____ bis _____ an folgender Aktivität teil:

(Aktivität/Vereinsmitgliedschaft)

(Name und Anschrift des Leistungsanbieters/Vereins)

(Bitte reichen Sie das Zusatzblatt „soziale und kulturelle Teilhabe“ ein.)

Ohne Vorlage der erforderlichen Nachweise und Zusatzblätter können die Anträge nicht bearbeitet werden.

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/ in

Hinweise zum Ausfüllen des Antrages auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

- Leistungen – mit Ausnahme der Leistungen zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben in der Gemeinschaft – können für Schüler bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres beantragt werden, wenn diese eine allgemein – oder berufsbildende Schule besuchen und keine Ausbildungsvergütung erhalten sowie für Kinder, die eine Kindertageseinrichtung besuchen.
- Als Kindertageseinrichtung sind sowohl Kindergärten als auch alle anderen Formen der Kinderbetreuung bei Tagesmüttern oder ähnlichen Einrichtungen zu verstehen.
- Bitte geben Sie an, für welche Person die Leistungen beantragt werden. Mit dem Antrag können für eine Person mehrere Leistungen beantragt werden. Der Antrag ist für jeden Bewilligungszeitraum neu zu stellen.
- Für jede Person ist ein eigener Antrag zu stellen.

Weitere Anträge und Zusatzblätter stehen online zum Download bereit unter:

www.kreis-viersen.de/bildungspaket

**Zusatzblatt „eintägige Ausflüge/mehrtägige Klassenfahrten“
Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung zur Vorlage:**



Sozialamt, Rathausmarkt 3, 41747 Viersen



Am Schluff 18, 41748 Viersen
Hotline: (02162) 2661 – 111
Fax: (02162) 2661 – 17 111
Email: Jobcenter-Kreis-Viersen.BuT@jobcenter-ge.de

Hinweis:

Sollte das u.g. Kind nicht an dem Ausflug teilnehmen, besteht die Verpflichtung, dies mitzuteilen und den bereits gezahlten Betrag zu erstatten.

Von der Antragstellerin/Vom Antragsteller auszufüllen:

Für _____		
(Name, Vorname des Kindes)	Geburtsdatum	Behördenaktenzeichen / BG-Nr.
(Bitte zutreffende Sachverhalte ankreuzen)		
Es werden Leistungen für eine/n		
<input type="checkbox"/>	eintägigen Ausflug der Schule	
<input type="checkbox"/>	eintägigen Ausflug der Kindertageseinrichtung	
<input type="checkbox"/>	mehrtägige Klassenfahrt	
<input type="checkbox"/>	mehrtägige Fahrt einer Kindertageseinrichtung	
beantragt.		
_____	_____	
Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in	

Von der Schule bzw. Kindertagesstätte auszufüllen und zu bestätigen:

Schule/Kindertageseinrichtung: _____

Klasse/Gruppe: _____
<input type="checkbox"/> Ausflug am _____
<input type="checkbox"/> Zeitraum der Fahrt: vom _____ bis _____
Ziel: _____
Kosten: _____ EUR
(In diesem Betrag sind nur Kosten des Ausfluges / der Fahrt, Unterbringung, Verpflegung und gemeinsame Veranstaltungen und Besichtigungen enthalten, jedoch keine persönlichen Kosten wie z. B. Taschengeld)

bitte wenden

Bei Klassenfahrten: Ich bescheinige, dass die Klassenfahrt den schulrechtlichen Bestimmungen (Richtlinien für Schulwanderungen und Schulfahrten _ BASS 14-12 Nr. 2) entspricht. Insbesondere habe ich geprüft, dass die Veranstaltung dem Bildungs- und Erziehungsauftrag der Schule gerecht wird und der von der Schulkonferenz vorgegebene finanzielle und zeitliche Rahmen beachtet wird.

Der Kostenbeitrag für den Ausflug / die Fahrt in Höhe von : _____ EUR ist

bis zum: _____ auf ein Konto der Einrichtung oder der Lehrkraft/der Arbeitskraft in der Schule/

Kindertageseinrichtung wie folgt zu überweisen:

Kontoinhaber: _____

IBAN.: _____

BIC: _____

Institut: _____

Für Rückfragen der zuständigen Behörde:

Ansprechpartner/in:

Telefon:

Ort, Datum

Stempel der Schule /
Kindertageseinrichtung

Unterschrift

Zusatzblatt „angemessene Lernförderung“

Bestätigung der Schule zur Vorlage:



Sozialamt, Rathausmarkt 3, 41747 Viersen



Am Schluff 18, 41748 Viersen

Hotline: (02162) 2661 – 111

Fax: (02162) 2661 – 17 111

Email: Jobcenter-Kreis-Viersen.BuT@jobcenter-ge.de

Von der Antragstellerin/Vom Antragsteller auszufüllen:

Für _____		
(Name, Vorname des Kindes)	Geburtsdatum	Behördenaktenzeichen / BG-Nr.
<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass das zuständige Sozialamt/Jobcenter die erforderlichen Daten bei der Schule einholt und entbinde den Lehrer/die Lehrerin von der Schweigepflicht. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.		
<input type="checkbox"/> Ich werde die Bestätigung des Fach- bzw. Klassenlehrers selbst beibringen.		
<input type="checkbox"/> Ich habe keine Leistungen nach § 35a SGB VIII (Eingliederungshilfe für seelisch behinderte Kinder und Jugendliche) beantragt oder erhalten.		
_____		_____
Ort, Datum		Unterschrift Antragssteller/in

Von der Schule auszufüllen und zu bestätigen:

<u>Bestätigung der Schule zum Antrag:</u> Für die o. g. Schülerin/den o. g. Schüler besteht zusätzlicher Bedarf an außerschulischer Lernförderung (Nachhilfe) in folgendem Unterrichtsfach: _____ Klasse: _____ <u>Empfohlener Umfang der Lernförderung (maximal 35 Stunden pro Schuljahr und Fach):</u> Erforderlicher Umfang: <input type="checkbox"/> 15 Stunden <input type="checkbox"/> 25 Stunden <input type="checkbox"/> 35 Stunden mit maximal ____ Schulstunden wöchentlich. Die Lernförderung (Nachhilfe) sollte im <input type="checkbox"/> Einzelunterricht bzw. kann im <input type="checkbox"/> Kleingruppenunterricht erfolgen.	
<u>Begründung des Bedarfs:</u> <small>Hinweis „Begriff Versetzungsgefährdung“: Sofern in der Schulform bzw. Jahrgangsstufe keine regulären Versetzungen erfolgen, ist auf das Erreichen der wesentlichen Lernziele nach den schulrechtlichen Bestimmungen bei der Beurteilung abzustellen! (Bitte zutreffende Sachverhalte ankreuzen)</small> <input type="checkbox"/> Leistungen, die den Anforderungen im Allgemeinen nicht entsprechen, und das Erlangen eines ausreichenden Leistungsniveaus zum Erreichen der schulrechtlichen Ziele. Gegeben zum Beispiel bei folgenden Anlässen: <ul style="list-style-type: none">• gefährdete Versetzung oder drohende Versetzungsgefährdung• Voraussichtlich nicht erfolgreiche Teilnahme am Unterricht der nachfolgenden Jahrgangsstufe• gefährdeter Schulabschluss• gefährdete Ausbildungsreife (Erlangung eines Ausbildungsplatzes) <input type="checkbox"/> Vorbereitung auf eine Nachprüfung zum Erreichen von Klassenziel oder Schulabschluss. <input type="checkbox"/> durch Unfall oder längere Krankheit bedingte Nicht-Teilnahme am Unterricht für eine Dauer von sechs Wochen oder mehr.	
<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>bitte wenden</td></tr></table>	bitte wenden
bitte wenden	

Bei Wahrnehmung der zusätzlichen Lernförderung ist nach derzeitigem Stand vom Erfolg auszugehen (Prognose der Schule). ja nein

Werden besondere Anforderungen an die Art der Nachhilfe oder die Qualifikation des Nachhilfelehrers gestellt?

nein ja, bitte ausführlich begründen:

Sonstige Hinweise oder Bemerkungen:

Vorrangigkeit anderer Leistungen von Schule und Jugendhilfe:

- Es wird bestätigt, dass die Lernförderung zusätzlich erforderlich ist, weil von der Schule weder über Ergänzungsstunden noch über die Teilnahme an einem Ganztagsangebot oder über andere schulische Angebote gewährleistet werden kann bzw.
- dass die bestehenden Angebote der Schule bereits ausgeschöpft wurden.
- Im Falle einer unfall- oder krankheitsbedingten Abwesenheit vom Unterricht besteht keine Möglichkeit gemäß § 21 SchulG NRW (Hausunterricht, Schule für Kranke)
- Ein Antrag auf Eingliederungshilfe gemäß § 35a SGB VIII wurde nach hiesiger Kenntnis nicht gestellt.

Für Rückfragen der zuständigen Behörde:

Ansprechpartner/in (Klassen- bzw. Fachlehrer/in):

Telefondurchwahl:

Ort, Datum

Stempel der Schule

Unterschrift Schulleitung

Hinweise:

Fügen Sie bitte das letzte Zeugnis bei.

Je Unterrichtsfach ist ein eigenes Zusatzblatt auszufüllen.

Bitte beachten Sie, dass der Antrag vollständig ausgefüllt sein muss, da eine abschließende Bearbeitung sonst nicht möglich ist bzw. der Antrag abgelehnt wird.

**Zusatzblatt „gemeinschaftliches Mittagessen in der
Kindertageseinrichtung oder Schule“
Bestätigung der Einrichtung zur Vorlage:**



Sozialamt, Rathausmarkt 3, 41747 Viersen
Telefon: (02162) 39-0
Fax: (02162) 39-1726
Email: but@kreis-viersen.de



Am Schluff 18, 41748 Viersen
Telefon: (02162) 2661 – 111
Fax: (02162) 2661 – 17 111
Email: jobcenter-kreis-viersen.7135-but@jobcenter-ge.de

Aktenzeichen 50/2: _____ / **BG-Nr.:** _____

Vom Antragsteller/ Von der Antragstellerin auszufüllen

Antragsteller/in: _____ (Name, Vorname)	
Für _____ (Name, Vorname des Kindes)	_____ Geburtsdatum
Es werden Leistungen für das gemeinschaftliche Mittagessen in der Kindertageseinrichtung oder in der Schule beantragt.	
_____	_____
Ort/Datum	Unterschrift Antragsteller/in

Von der Kindertageseinrichtung oder Schule auszufüllen und zu bestätigen:

Die oben genannte Person besucht	
<input type="checkbox"/>	die Kindertageseinrichtung: _____
<input type="checkbox"/>	die allgemein- oder berufsbildende Schule: _____
<u>Angaben zum Mittagessen in der Kindertageseinrichtung/Schule</u>	
Die oben genannte Person besucht seit dem _____ bis zum _____ die genannte Einrichtung und nimmt im Monat durchschnittlich an _____ Tagen am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.	
<input type="checkbox"/>	Der Vertrag über die Teilnahme am Mittagessen ist in Kopie beigefügt
<input type="checkbox"/>	entfällt
Für Rückfragen der zuständigen Behörde:	
Ansprechpartner/in	Telefon
_____	_____
_____	_____
Ort, Datum	Stempel der Kindertages- einrichtung oder Schule
	Unterschrift Einrichtung

Zusatzblatt „soziale und kulturelle Teilhabe“

Bestätigung des Anbieters zur Vorlage:



Sozialamt, Rathausmarkt 3, 41747 Viersen



Am Schluff 18, 41748 Viersen
Hotline: (02162) 2661 – 111
Fax: (02162) 2661 – 17 111
Email: Jobcenter-Kreis-Viersen.BuT@jobcenter-ge.de

Von der Antragstellerin/Vom Antragsteller auszufüllen:

Für _____ (Name, Vorname des Kindes)			Geburtsdatum _____	Behördenaktenzeichen / BG-Nr. _____
<small>(Bitte zutreffende Sachverhalte ankreuzen)</small> Es werden Leistungen am sozialen und kulturellen Leben, speziell				
<input type="checkbox"/> Beiträge für Vereine und andere Sportanbieter (z.B. Sportverein oder Box-Club usw.)				
<input type="checkbox"/> Unterricht in künstlerischen Fächern (z.B. Musikschule, Kunstschule oder Tanzschule usw.)				
<input type="checkbox"/> Teilnahme an (Ferien-) Freizeiten				
beantragt.				
_____			_____	
Ort/Datum			Unterschrift Antragsteller/in	

Vom Anbieter auszufüllen und zu bestätigen:

Name und Anschrift des Anbieters <small>(Bitte zutreffende Sachverhalte ankreuzen)</small>	
Für das oben genannte Kind wird	
<input type="checkbox"/>	die Mitgliedschaft in unserem Verein bzw. bei einem anderen Sportanbieter seit dem / ab dem _____ _____ ggf. bis zum _____ Sportart: _____
<input type="checkbox"/>	Kurs: _____ seit dem / ab dem _____ ggf. bis zum _____
<input type="checkbox"/>	die Teilnahme am Unterricht im künstlerischen Fach _____ seit dem / ab dem _____ ggf. bis zum _____
<input type="checkbox"/>	die Teilnahme an der (Ferien-) Freizeit / Aktivität _____ seit dem / ab dem _____ bis zum _____
bestätigt.	

- Bitte wenden -

Kosten (z.B. Beiträge, Unterrichtsgebühren):

Bitte zutreffende Sachverhalte ankreuzen)

Laufende Kosten: _____ € im Monat im Quartal im Halbjahr im Jahr

Zusatz- bzw. Ab-
teilungsbeitrag: _____ € im Monat im Quartal im Halbjahr im Jahr

einmalige Kosten: _____ €
(z.B. Aufnahmegebühr,
Kosten einer Ferienfreizeit usw.)

Fälligkeit: _____

Es handelt sich nur um den Beitrag der o.g. Person
 um einen Familienbeitrag. Der Beitrag für einen Einzelperson

im maßgeblichen Alter beträgt: _____ €

Der Familienbeitrag gilt für _____ Erwachsene und _____ Kinder (bitte Anzahl eintragen)

Die vorgenannten Kosten sollen auf die folgende Bankverbindung überwiesen werden:

Hier bitte ausschließlich die Bankdaten des Anbieters angeben!

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Institut: _____

Für den Zeitraum vom _____ bis zum _____ wurden die Vereinsbeiträge bzw. die Kosten bereits von den Eltern gezahlt und sind somit an diese zu erstatten.

Hinweis

Nach Kündigung bzw. Beendigung einer Mitgliedschaft erfolgt eine entsprechende Mitteilung an die o.g. zuständige Behörde.

Für Rückfragen der zuständigen Behörde:

Ansprechpartner/in

Telefon

Ort, Datum _____

Stempel des Anbieters

Unterschrift Anbieter _____