

Schulbücher

Hilfe beim Ausfüllen des Antrags auf Lernmittelfreiheit für das Schuljahr 2025/26

Wichtig! Lesen Sie bitte aufmerksam das Merkblatt. Bitte stellen Sie einen Antrag nur, wenn Sie der Auffassung sind, dass alle Voraussetzungen erfüllt sind. Ist dies der Fall, füllen Sie den Antrag nach Erhalt bitte zeitnah aus, trennen ihn vom Merkblatt ab und geben ihn mit Einkommensnachweis sofort beim Schulträger ab!

Abgabefrist: 17.03.2025

Antrag auf Lernmittelfreiheit für das Schuljahr 2025/2026

Vom Schulträger auszufüllen!
 Der Antrag wird bewilligt
 Der Antrag kann nicht bewilligt werden
 Einkommensgrenze überschritten
 Sonstiges

Datum, Handz. der/des Sachb. _____

1. Angaben zur Schülerin / zum Schüler, für die / den der Antrag gestellt wird

Name, Vorname	PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer
Geburtsdatum	verfügt über eigenes Einkommen ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Klassen-/Jahrgangstufe im Schuljahr 2025/2026	Name und Anschrift der Schule (im Schuljahr 2025/2026)

2. Angaben für Rückfragen

Telefonnummer	E-Mail-Adresse (wenn vorhanden, bitte unbedingt angeben)
---------------	--

3. Angaben zum Sorgerecht, zur Haushaltsgemeinschaft und zu weiteren Kindern zum Zeitpunkt der Antragstellung

Anzugeben sind:

- alle Sorgerechtigten (das sind die Eltern, alleinerziehende Elternteile oder sonstige Personen, z. B. Pflegepersonen);
- soweit vorhanden, Personen ohne eigenes Sorgerecht (im Haushalt lebende Partnerin/Partner bzw. Ehegattin/Ehegatte eines Elternteils);
- bei Schülerinnen und Schülern, die nicht im Haushalt der Sorgerechtigten leben, der/die Sorgeberechtigten bzw. der/die Unterhaltspflichtigen, in deren/dessen Haushalt sie zuletzt gelebt haben;
- bei volljährigen Schülerinnen und Schülern die unterhaltspflichtigen Eltern bzw. Elternteile;
- bei verheirateten Schülerinnen und Schülern nur die Ehepartnerin bzw. der Ehepartner.

	Einkommen		Personen-sorgerecht		Gemeinsamer Haushalt mit der Schülerin/dem Schüler	
	ja	nein	ja	nein	ja	nein
- Elternteil A: (Name, Vorname)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
(Anschrift)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
- Elternteil B: (Name, Vorname)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
(Anschrift)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
- Partner/-in des Elternteils: (Name, Vorname)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
- Sonstige: z. B. Pflegepersonen (Name, Vorname)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
- Bei verheirateten Schülerinnen und Schülern: Ehepartner/-in (Name, Vorname)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Zu berücksichtigende weitere Kinder (auch nicht schulpflichtige):
Weitere Kinder sind zu berücksichtigen, sofern die im gemeinsamen Haushalt mit lebenden Sorgerechtigten (oder gegebenenfalls die/der im Haushalt lebende/lebendige(n) Unterhaltspflichtigen) für diese Kindergeld oder eine vergleichbare Leistung erhalten.

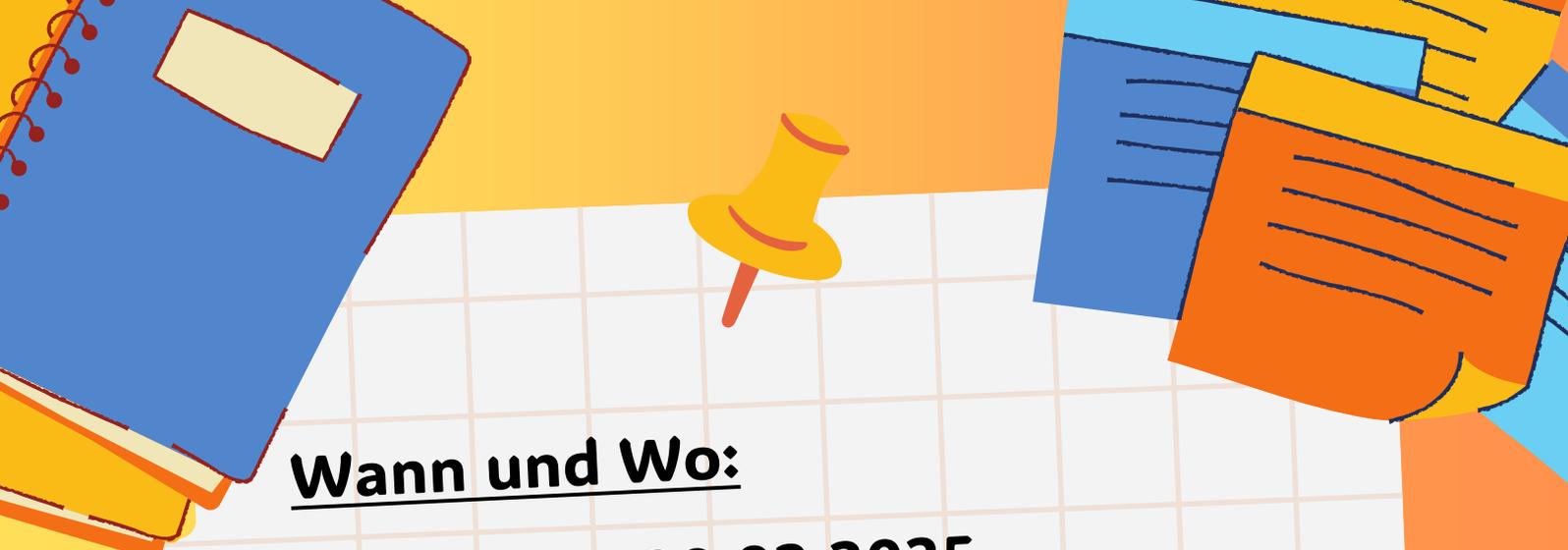
Name, Vorname:	Geburtsdatum	ggf. besuchte

bzw. der Schüler lebt, für die bzw. den der Antrag



Pastoraler Raum
Sankt Goar





Wann und Wo:

 **Datum: 20.02.2025**

 **Uhrzeit: 13:00 Uhr**

 **Ort: Café Global**

**Liebfrauenstraße 42
55430 Oberwesel**

Bitte mitbringen:

 **Sozialleistungsbescheid**
(z. B. Bürgergeldbescheid,
Sozialhilfe)

 **Kindergeldbescheid für alle**
Kinder



Da sein.

**Pastoraler Raum
Sankt Goar**



**Caritasverband
Rhein-Hunsrück-Nahe e.V.**