



Antrag auf Leistungen zur Bildung und Teilhabe - ergänzende angemessene Lernförderung -	Stempel Antragseingang
--	------------------------

1. Antragsteller (Vater, Mutter oder gesetzlicher Vertreter des Kindes)			
Name, Vorname	Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Wohnort

2. Kind, das die Lernförderung beantragt		
Name, Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort

Es werden Leistungen nach § 35a SGB VIII (Kinder- und Jugendhilfe) durch das Jugendamt erbracht.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
--	-----------------------------	-------------------------------

3. Einverständniserklärung		
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Leistungserbringung für mein Kind die erforderlichen Daten an Dritte weitergeleitet werden dürfen.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

4. Ich bzw. das Kind/der Jugendliche bezieht folgende Leistungen bzw. habe/hat diese beantragt:
<input type="checkbox"/> Leistungen nach dem SGB II (Arbeitslosengeld II/Sozialgeld)
<input type="checkbox"/> Leistungen nach dem SGB XII (Hilfe zum Lebensunterhalt, Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung) bzw. nach dem Asylbewerberleistungsgesetz
<input type="checkbox"/> Wohngeld (bitte Wohngeldbescheid und Kindergeldbescheid beifügen bzw. nachreichen, falls über den Antrag noch nicht entschieden wurde)
<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag (bitte Bescheid beifügen bzw. nachreichen, falls über den Antrag noch nicht entschieden wurde)

5. Bestätigung der Richtigkeit der vorstehenden Angaben	
Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller	Ort, Datum, Unterschrift gesetzlicher Vertreter bei minderjährigen Antragstellerinnen/Antragstellern

Hinweis:
 Bitte beachten Sie auch den beigefügten Vordruck.





Bestätigung der Schule

(von der Antragstellerin / vom Antragsteller auszufüllen)

Für _____ (Name, Vorname)	geboren am _____
<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass die erforderlichen Daten bei der Schule eingeholt werden und entbinde die Schule von der Verpflichtung zur Amtsverschwiegenheit und zur Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.	
<input type="checkbox"/> Ich werde die Bestätigung der Schule selbst beibringen.	
Ort, Datum _____	Unterschrift Antragstellerin / Antragsteller bzw. gesetzliche(r) Vertreter(in) _____

(von der Schule auszufüllen)

Für die o.g. Schülerin / den o.g. Schüler besteht ein Bedarf an Lernförderung in der Klassenstufe _____			
Folgende Lernförderung (Nachhilfe) wird empfohlen:			
Unterrichtsfach/Kurs	Zeitraum von - bis	Anzahl der Unterrichtsstunden pro Woche	aktueller Notendurchschnitt mit einer Nachkommastelle
In einem Fach wird derzeit kein ausreichendes Leistungsniveau im Sinne des Schulgesetzes erreicht.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nicht gefördert wird: Nachhilfe lediglich zur Notenverbesserung			
Besteht die Lernschwäche aufgrund unentschuldigter Fehlzeiten oder anhaltendem Fehlverhalten?			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Es liegt eine Lese-/Rechtschreibschwäche, Dyskalkulie oder vergleichbare dauerhafte Lernbehinderung/Lernschwäche vor.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wird ein Schulwechsel oder Wiederholung der Klassenstufe empfohlen?			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Für die beantragte Lernförderung bestehen geeignete kostenfreie Angebote der Schule:			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Werden besondere Anforderungen an die Art der Nachhilfe (z.B. Einzel- oder Gruppenunterricht) oder die Qualifikation des Nachhilfelehrers (z.B. besondere pädagogische oder fachdidaktische Kompetenz) gestellt?			
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Anforderung bitte beschreiben:			

Für Rückfragen an die Schule: Frau / Herr _____		Telefondurchwahl _____	
_____		_____	
_____		_____	
Ort, Datum _____	Stempel der Schule _____	Unterschrift der Lehrerin/des Lehrers _____	

