

**Mitteilungsblatt für
ergänzende Lernförderung**

1. Meine persönlichen Daten:

Anrede: _____ Familienname: _____ Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____, Aschaffenburg

Nummer der Bedarfsgemeinschaft: 71502//00 _____

2. Ergänzende Lernförderung für das Kind:

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Schulfach/-fächer: _____ ab (Datum): _____

3. Name der Schule: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____, Ort: _____

4. Begründung für meinen Antrag: _____

➔ Bitte fügen Sie eine Bestätigung der Schule (umseitig: „Zusatzblatt zum Antrag auf Lernförderung“) über den Lernförderbedarf bei.

Bitte beachten Sie auch folgende Hinweise:

- ➔ Die Leistungen werden maximal für die Dauer der Leistungen nach dem SGB II gewährt. Achten Sie deshalb auf diesen Zeitraum und beantragen Sie die ergänzende Lernförderung ggf. rechtzeitig neu.
- ➔ Die Rechnungen dürfen von Ihnen nicht im Voraus bezahlt werden. Eine Erstattung ist nicht möglich
- ➔ Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II erhoben.

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Aschaffenburg, den _____
Datum

Unterschrift

Anlage für
ergänzende Lernförderung
(Bestätigung der Lehrkraft)

1. Daten des Kindes:

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

2. Name der Schule: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____, Ort: _____

3. Note/n: _____ im/in den beantragten Fach/Fächern: _____

4. Grund für die Lernförderung: _____

5. pädagogische Prognose über die Erreichung des wesentlichen Lernziels (in der Regel die Versetzung) im laufenden Schuljahr:

6. Bestehen Angebote der kostenlosen Nachhilfe an der Schule?

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift der Lehrkraft/
Stempel der Schule