

Kreis Weimarer Land Sozialamt



Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

hier: Lernförderung

Füllen Sie diesen Antrag in Druckbuchstaben aus.

Tag der Antragstellung	Eingangsstempel
------------------------	-----------------

Antragsteller <i>Bitte füllen Sie die folgenden Felder sorgfältig aus.</i>	Anspruchsberechtigung
Name	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld II (SGB II)
Vorname	<input type="checkbox"/> Sozialhilfe (SGB XII)
Adresse (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag (BKGG)
	<input type="checkbox"/> Wohngeld
	<input type="checkbox"/> § 2 und 3 Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)
	Bitte Bescheid in Kopie beifügen.

Hiermit beantrage ich (für mein Kind) die Übernahme der Kosten für eine ergänzende angemessene Lernförderung.		
<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass von der zuständigen Stelle für die Leistungserbringung erforderliche Daten von der Schule eingeholt werden und entbinde die Lehrerin/den Lehrer von der Schweigepflicht. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.		
Es werden Leistungen durch das zuständige Jugendamt im Rahmen der Kinder- und Jugendhilfe erbracht (§ 35 a SGB VIII).		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Name des Kindes	Vorname	Geburtsdatum
Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.		
Datum/Unterschrift Antragsteller		

Bestätigung der Schule Bitte lassen Sie die folgenden Felder vom Fach- bzw. Klassenlehrer ausfüllen. Notendurchschnitt bzw. Zeugnis einreichen.	
Für die o. g. Schülerin/den o. g. Schüler wird Lernförderung für (z. B. Unterrichtsfach/Unterrichtsfächer) _____	
in der Klassenstufe _____	für einen Förderzeitraum von _____ bis _____
in einem Umfang von insgesamt _____ Stunden empfohlen.	
Bitte zutreffende Sachverhalte ankreuzen:	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Es wird bestätigt, dass ergänzende angemessene Lernförderung geeignet und zusätzlich erforderlich ist, um die nach den schulrechtlichen Bestimmungen festgelegten wesentlichen Lernziele zu erreichen..
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Die Leistungsschwäche ist auf unentschuldigte Fehlzeiten oder anhaltendes Fehlverhalten zurückzuführen.
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Die individuelle schulische Lernförderung wurde ausgeschöpft.
Werden besondere Anforderungen an die Art der Nachhilfe oder die Qualifikation der Nachhilfelehrerin/des Nachhilfelehrers gestellt?	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte ausführlich begründen:	

Für Rückfragen: Ansprechpartner/in ist Frau/Herr _____	Telefondurchwahl: _____
_____	Stempel der Schule _____
Ort/Datum _____	Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters _____

Bitte unterzeichnen Sie die umseitigen Datenschutzhinweise, ohne diese ist eine Bearbeitung Ihres Antrages nicht möglich!

Wichtige Hinweise zum Datenschutz und Datenschutzerklärung

(Bitte mit Antrag einreichen.)

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 und 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II), Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII), Wohngeldgesetz (WoGG) bzw. Bundeskindergeldgesetz (BKGG) erhoben.

Mit der Verarbeitung, einschließlich Übermittlung sowie Nutzung (§ 67 Abs. 5 und 6 SGB X) der für die Bildungs- und Teilhabeleistungen erforderlichen Daten durch die in den o. g. Gesetzen näher bestimmten Sozialleistungsträger bin ich einverstanden. Ich willige ferner darin ein, dass die vorgenannten Stellen Daten in Form eines Datenaustauschs austauschen dürfen.

Ich willige ebenfalls ein, dass zum Zweck der Abrechnung mit dem Leistungsanbieter meine Daten zur Verarbeitung, einschließlich Übermittlung sowie Nutzung weitergegeben werden dürfen.

Ich wurde darüber belehrt, dass diese Einwilligung freiwillig erfolgt und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ich bin damit einverstanden, dass von der zuständigen Stelle für die Leistungserbringung erforderliche Daten eingeholt werden und entbinde die Ansprechpartner von der Schweigepflicht.

Datum

Unterschrift Antragsteller