

	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Eingang
		Datum/Handzeichen

**Erst-** /  **Folge- Antrag auf Leistungen für Lernförderung**

Ich / Wir (sorgeberechtigtes Elternteil)		
Name	Vorname	Telefon / eMail
34	Kassel	Straße / Hausnummer
beantrage / n für mein / unser Kind		
Name	Vorname	Geburtsdatum
Name der Schule		Klasse

einen Gutschein für Lernförderung für das Fach / die Fächer:

Deutsch                       Mathematik                       Englisch                       \_\_\_\_\_

Bitte maximal drei Fächer benennen!

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass die Schule eine Bestätigung zur Notwendigkeit von Lernförderung gegenüber der Stadt Kassel abgibt.

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass eine Kopie des Gutscheins (= Bewilligungsbescheid) direkt an die Schule gesandt wird.

**Das aktuelle Zeugnis ist beigelegt.**

Lernförderung wurde bereits in Anspruch genommen:

Nein  
 Ja      Zeitraum \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_

Ich / wir beziehe/n die folgenden Leistungen (**bitte aktuellen Bescheid beifügen**)

- Grundsicherung für Arbeitssuchende –Arbeitslosengeld II- nach dem SGB II
- Sozialhilfe / Grundsicherung nach dem SGB XII
- Kinderzuschlag
- Wohngeld
- keine der genannten Leistungen

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Sie werden erhoben, verarbeitet und gespeichert zur Durchführung der Leistungen „Bildung und Teilhabe“. Rechtsgrundlagen §§ 28, 29 SGB II, §§ 34, 34a SGB XII, (ggfs. BKGG, WoGG). Die sich daraus ableitenden datenschutzrechtlichen Vorgaben nach dem Sozialgesetzbuch (SGB) in Verbindung mit dem Hess. Datenschutzgesetz werden eingehalten.

Kassel, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Bitte lassen Sie die beigelegte „Bestätigung der Schule“ von der Schule ausfüllen, abstempeln und unterschreiben!**

**Anlage zum  
Antrag auf Leistungen für Lernförderung**

 

Eingang

für	
Name	Vorname
Name der Schule	Klasse

**Bestätigung der Schule**

Für den/die o.g. Schüler/in besteht Lernförderbedarf im Unterrichtsfach

- Deutsch      aktueller Leistungsstand (Note): \_\_\_\_\_
- Mathematik      aktueller Leistungsstand (Note): \_\_\_\_\_
- Englisch      aktueller Leistungsstand (Note): \_\_\_\_\_
- aktueller Leistungsstand (Note): \_\_\_\_\_

für einen Förderzeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Bitte ankreuzen:	Ja	Nein
Es wird bestätigt, dass ergänzende angemessene Lernförderung geeignet und zusätzlich erforderlich ist, um die nach den schulrechtlichen Bestimmungen festgelegten wesentlichen Lernziele zu erreichen. Zu diesen Lernzielen gehört nicht das Erreichen eines höherwertigen Schulabschlusses oder Verbesserung des Notendurchschnitts.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der in der Schulform angestrebte Abschluss ist gefährdet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die schulischen Fördermaßnahmen (vorrangig) können nicht genutzt werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Außerschulische Lernförderung ist, ergänzend zu schulischen Förderungsmaßnahmen, sinnvoll <b>und</b> erfolgsversprechend.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erläuterungen / besondere Anforderungen  
 Ausführliche Begründung mit Prognose bei wiederholtem Förderbedarf

---



---



---



---

Datum, Unterschrift	Name in Klarschrift	Stempel
---------------------	---------------------	---------