

Ausfüllen durch die Schule

## Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung

### Schüler/Schülerin

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_ Telefonnummer \_\_\_\_\_

### Schule

Bezeichnung \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Für o. g. Schüler/Schülerin ist das Erreichen der wesentlichen Lernziele gefährdet.  
Die Lernförderung ist zum Erreichen der Lernziele entsprechend dem genannten Bedarf geeignet  
und erforderlich.

Es wird in den nächsten Monaten, in einem Umfang von je 2 Wochenstunden, folgende Lernförderung  
für notwendig gehalten:

Klasse \_\_\_\_\_ (z.B. 5.1 oder 5a)

Ganztags ☐ Halbtags ☐

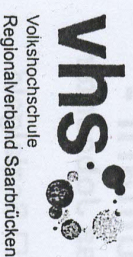
1. Fach: \_\_\_\_\_ G-Kurs ☐ E-Kurs ☐

2. Fach: \_\_\_\_\_ G-Kurs ☐ E-Kurs ☐

Lehrer/in für Rückfragen ist:

Herr/Frau \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Lehrers/der Lehrerin \_\_\_\_\_ Stempel der Schule \_\_\_\_\_



## Kostengünstiger Förderunterricht

in eurer Schule

durch den Regionalverband Saarbrücken

Für das Schuljahr 2019/20 bieten wir an:

2 Förderstunden pro Woche in den Fächern

**Mathematik**

**Deutsch**

**Englisch**

**Französisch**

max. 2 Fächer pro Teilnehmer  
in Kleingruppen von 4 – 6 Schülern zum Preis von:

**40 € im Monat pro Fach**

oder

**zum Nulltarif**

bei Förderung durch das Jobcenter oder das Sozialamt

Kontakt: Agentur für Lernförderung

Talstraße 8-10, 66119 Saarbrücken - E-Mail: [ilka.hufschmidt@rvsbr.de](mailto:ilka.hufschmidt@rvsbr.de) – 0681/506 4363



## A) Anmeldeformular - Nulltarif - bei Kostenübernahme durch das Jobcenter

Wir beziehen: ☐ Arbeitslosengeld II / ☐ Sozialgeld  
☐ Wohngeld / ☐ KIZ  
☐ Leistungen nach SGB XII

A. Für d. Schüler/Schülerin

(Name) \_\_\_\_\_ (Vorname) \_\_\_\_\_ (Geburtsdatum) \_\_\_\_\_

wird folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe nach § 28 SGB II beantragt:

### Die ergänzende angemessene Lernförderung

B. Die o. g. Person besucht folgende allgemeinbildende Schule

(Name der Schule) \_\_\_\_\_ (Anschrift der Schule) \_\_\_\_\_

C. Ergänzende Angaben zur Lernförderung

Es werden Leistungen nach § 35 a des Achten Buches Sozialgesetzbuch – SGB VIII (Kinder- und Jugendhilfe) durch das zuständige Jugendamt erbracht. ja ☐ nein ☐

### D. Einwilligung.

Mit der Antragstellung auf Gewährung von Lernförderung willige ich in die Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und Übermittlung der zur Bearbeitung der Bestätigung der Schule erforderlichen persönlichen Daten und Angaben durch bzw. an die Schule ein. Ich erkläre insoweit die mit der Bearbeitung befallenen Bediensteten von der Pflicht zur Verschwiegenheit. Mit der elektronischen Erfassung und Speicherung der personenbezogenen Daten für die Anmeldung bin ich einverstanden. Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ord/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Antragsteller/in \_\_\_\_\_ Ord/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragsteller/in \_\_\_\_\_

Hinweis: Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis (vgl. auch Kapitel 18 des Merkblattes). Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 – 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II erhoben.

Hinweise zum Ausfüllen dieses Antrags auf Lernförderung im Rahmen der Bildung und Teilhabe:

Diese Leistung kann bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres beantragt werden, wenn eine allgemeinbildende Schule besucht wird. Für jedes Kind oder Jugendlichen oder jungen Erwachsenen ist ein eigener Antrag zu stellen. Für die ergänzende angemessene Lernförderung gilt, dass ohne die Bestätigung der Schule (Lehrer/Lehrerin) über einen Lernförderbedarf ein Antrag nicht positiv entschieden werden kann.

Dienststelle \_\_\_\_\_

Eingangsstempel \_\_\_\_\_

Team \_\_\_\_\_

Nummer der Bedarfsgemeinschaft \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

## B) Anmeldeformular für Selbstzahler „40 € Tarif“ im Monat pro Fach

= Selbstübernahme der Kosten: 40 € / Monat pro Fach  
Auszufüllen bei Nichtinanspruchnahme von Sozialleistungen

Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter zum Förderunterricht an:

Schüler/ Schülerin:

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigter:

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mit der elektronischen Erfassung und Speicherung der personenbezogenen Daten für die Anmeldung und Gebührenerhebung bin ich einverstanden.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Ein gesonderter Vertrag einschl. Sepa-Mandat wird Ihnen nach dieser Anmeldung zugesandt.  
Dieser Vertrag ist jederzeit zum Monatsende kündbar.