

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	
einen Gutschein für Lernförderung.			
Name der Schule		Klasse	

Lernförderung ist erforderlich 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. BKG, 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
Datum/Handzeichen

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 die 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 und erfolgversprechend.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erläuterungen / besondere Anforderungen

Ausführliche Begründung mit Prognose bei wiederholtem Förderbedarf

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