

Ergänzende Angaben der Antragstellerin/des Antragstellers zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe für ergänzende Lernförderung	
01	Für wen wird ergänzende Lernförderung beantragt?
02	Nachname, Vorname
03	Geburtsdatum
04	Anschrift
05	Aktenzeichen der Sozialleistung, die die Person in Zeile 02 bezieht
06	Name der Schule
07	Schulform <input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Gesamtschule <input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/> Berufskolleg <input type="checkbox"/>
08	Klasse/Gruppe
09 Ergänzende Angaben zum Bedarf	
10	Es handelt sich um einen <input type="checkbox"/> Erstantrag <input type="checkbox"/> Folgeantrag (Bitte zusätzlich eine gesonderte Begründung der Schule beifügen.)
11	Antrag nach § 35a SGB VIII <input type="checkbox"/> Ich habe keine Leistungen nach § 35a SGB VIII (Eingliederungshilfe) beim Jugendamt beantragt und erhalte auch keine derartige Leistung.
12	Antrag auf Lernförderung wegen Unfall oder längerer Erkrankung <input type="checkbox"/> Mein Kind war aufgrund eines Unfalls oder einer Erkrankung 6 Wochen oder länger vom Unterricht abwesend. Es muss erheblichen Unterrichtsstoff nachholen.
13	Die Lernförderung soll durchgeführt werden als <input type="checkbox"/> Einzelunterricht <input type="checkbox"/> Gruppenunterricht
14	Die Kosten pro Zeitstunde (60 Minuten) betragen 16,00 € / Einzelunterricht € 12,00 € / Gruppenunterricht
15 Ergänzende Angaben zur Person oder zum Institut, die bzw. das die ergänzende Lernförderung durchführen soll	
16	Die ergänzende Lernförderung soll durchgeführt werden durch
	<input type="checkbox"/> eine Schülerin/ein Schüler einer anderen Klasse oder Lerngruppe Nachname, Vorname: Anschrift: → Bitte Anlage 4c beifügen.
	<input checked="" type="checkbox"/> Lehrpersonal eines Nachhilfeinstituts Lernförderung in Brackwede Name des Instituts: Cheruserstraße 17 Anschrift: 33647 Bielefeld → Bitte Anlage 4d beifügen. ☎ 0521-3846 2359
	<input type="checkbox"/> andere Lehrende Nachname, Vorname: Anschrift: → Bitte Anlage 4e beifügen.

Ich bin damit einverstanden, dass die Schule dem Amt für soziale Leistungen das Vorliegen der Voraussetzungen bestätigt und willige insoweit darin ein, dass die Schule dem Amt für soziale Leistungen die entsprechenden zur Entscheidung erforderlichen personenbezogenen Daten (Zeugnisensuren, Zensuren von Klassenarbeiten, sonstige Leistungsnachweise) mitteilen darf.

Ich bin damit einverstanden, dass das Jugendamt dem Amt für soziale Leistungen auf Verlangen meine Angaben hinsichtlich eines Antrages auf Leistungen nach § 35a SGB VIII bestätigt.

Zur Verfahrensbeschleunigung bin ich damit einverstanden, wenn das Amt für soziale Leistungen benötigte Unterlagen wie z.B. das erweiterte behördliche Führungszeugnis direkt bei der Person oder dem Institut anfordert, die bzw. das die ergänzende Lernförderung durchführt. Mir ist bewusst, dass mein Sozialleistungsbezug dadurch offenbart wird.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Qualifikationsnachweis für Lehrende an Nachhilfeinstituten zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe für ergänzende Lernförderung		
01	Angaben zum Nachhilfeinstitut	
02	Name	Lernförderung in Brackwede
03	Anschrift	Cheruskerstraße 17, 33647 Bielefeld
04	Ansprechpartner/in	Geschäftsführer: Bold Molor
05	Telefon/E-Mail	☎ 0521/ 3846 2359 / ✉ Kontakt@Lernfoerderung-owl.de
06	Angaben zur/zum Lehrenden	
07	Nachname, Vorname	
08	Eignung für Lernförderung	<p>Die/der Lehrende erteilt der Schülerin/dem Schüler Lernförderung in folgendem Fach/folgenden Fächern:</p> <p>Fach 1: Fach 2: Fach 3:</p> <p>Die/der Lehrende</p> <p><input type="checkbox"/> studiert das Fach/die Fächer auf Lehramt.</p> <p><input type="checkbox"/> verfügt über ein entsprechendes Staatsexamen.</p> <p><input type="checkbox"/> verfügt über eine vergleichbare Qualifikation, nämlich:</p> <p>Belege sind beigefügt.</p>
09	Angaben zur Schülerin/zum Schüler	
10	Nachname, Vorname	
11	Geburtsdatum	
12	Anschrift	

Bielefeld, den

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Nachhilfeinstituts

Vollmacht für die Vertretung der Eltern

Hiermit bevollmächtige ich

(Name/ Vorname des nicht anwesenden Erziehungsberechtigten)

die **Lernförderung Brackwede**



meinen Grundantrag und oder den Antrag, für Lernförderung meines Kindes, mit den Anlagen **4a**, **4b** und **4d**, für meinen Kind

(Name, Vorname des Kindes)

bei der **Bildung und Teilhabe** einzureichen. Darüber hinaus gewähre ich der Lernförderung Brackwede, die Stundenabrechnungen meines Kindes mit der Bildung und Teilhabe eigenständig nach ihren Angaben abzurechnen.

Bielefeld, den

Ort, Datum

Unterschrift des
nicht anwesenden Erziehungsberechtigten

Lernförderung Brackwede

Cherusker Straße 17
33647 Bielefeld