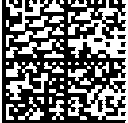



<b>§ 28 SGB II</b> Leistungen für Bildung und Teilhabe <b>BuT.L</b>			Eingangsdatum
			Zuständiges Leistungsteam

## Antrag auf Leistungen für Lernförderung

### Bedarfe für Bildung und Teilhabe nach § 28 Abs. 5 SGB II

Hiermit stelle ich

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
PLZ, Ort:	Straße, Nr.:	
Kundennummer:	Nummer der Bedarfsgemeinschaftsnummer:	

einen Antrag auf Leistungen für Lernförderung für:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
-------	----------	---------------

Es werden Eingliederungshilfen für seelisch behinderte Kinder und Jugendliche nach §35 a des Achten Buches Sozialgesetzbuch (SGBVIII) durch das Jugendamt erbracht:

- Ja → Bitte vollständigen Bescheid des Jugendamtes beifügen.
- Nein

#### Einwilligung zur Datenübermittlung

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 entbinde insoweit die mit der Bearbeitung befassten Bediensteten von der Pflicht zur Verschwiegenheit.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlich Vertretenden

#### Bitte von der Lehrkraft ausfüllen lassen:

Bezeichnung/Name und Anschrift der Schule:

#### Für die o. g. Schülerin / den o. g. Schüler besteht Lernförderbedarf:

in der Klassenstufe \_\_\_\_\_

im Fach/in den Fächern \_\_\_\_\_

#### Der Lernförderbedarf begründet sich aus Folgendem (alle aufgeführten Merkmale müssen vorliegen):

Es besteht im Verhältnis zu den wesentlichen Lernzielen ein nicht ausreichendes Leistungsniveau:  ja  nein

Die zusätzliche Lernförderung ist geeignet, diese Lernziele zu erreichen:  ja  nein

Die Leistungsschwäche ist auf unentschuldigte Fehlzeiten oder anhaltendes Fehlverhalten oder Nichtteilnahme an außerunterrichtlichen Angeboten der Schule zurückzuführen:  ja  nein

Es bestehen geeignete kostenfreie schulische Angebote für den festgestellten Lernförderbedarf:  ja  nein

Ansprechpartner/-in für Rückfragen:

Herr / Frau: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift der Lehrkraft und Stempel der Schule