

Anlage 2/2a – Lernförderung für Schülerinnen und Schüler (Bildung und Teilhabe)

Antragsteller/-in

Antragsteller/-in	
Name, Vorname des Schülers / der Schülerin	
Geburtsdatum des Schülers / der Schülerin	
Anschrift des Schülers / der Schülerin	
Anschrift der Schule	
Klasse	

Ich / mein Sohn / meine Tochter benötige / benötigt zusätzliche außerschulische Lernförderung, da die erforderliche Förderung in der Schule nicht erbracht werden kann. Ich erkläre daher, dass für mich / meinen Sohn / meine Tochter Kosten für die zusätzliche außerschulische Lernförderung im folgenden **Fach** / in folgenden **Fächern** entstehen:

--

Es handelt sich um:

- einen Erstantrag
- den ersten Folgeantrag
- den zweiten Folgeantrag.

Dem Folgeantrag lege ich eine Bescheinigung der Einrichtung bzw. der Person über die regelmäßige Teilnahme bei, bei der die Lernförderung durchgeführt worden ist.

Ich bin damit einverstanden, dass die Schule dem Fachbereich Soziales der Stadt Leverkusen (Bildung und Teilhabe) das Vorliegen der Voraussetzungen bestätigt.

Ich füge meinem Antrag auf Lernförderung ein ärztliches Attest bei.*

[* Dies ist nur der Fall, wenn die Ursache für die Lernförderung aufgrund eines Unfalls oder längerer Krankheit (Nicht-Teilnahme am Unterricht für eine Dauer von sechs Wochen oder mehr) hervorgerufen wird.]

Bitte wenden!!

...

Ich habe den Anbieter der Lernförderung auf etwaige steuer- und sozialversicherungsrechtliche Pflichten hingewiesen.

- Ich habe keine Leistungen nach § 35 a SGB VIII (Eingliederungshilfe für seelisch behinderte Kinder und Jugendliche) beantragt oder erhalten.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller / -in
------------	----------------------------------