

An: Stadtverwaltung Gera
Fachdienst Soziales
Gagarinstraße 99/101
07545 Gera

Aktenzeichen _____

Erstantrag

Folgeantrag

Antrag auf Kostenübernahme für außerschulische Lernförderung
Bitte für jedes Unterrichtsfach einen separaten Antrag ausfüllen!

Bitte beachten: Wenn Ihr Kind durch Vorliegen einer Lese-Rechtschreib-Schwäche oder einer Rechenschwäche von einer seelischen Behinderung bedroht ist, wenden Sie sich bitte an den FD Kinder- und Jugendhilfe.

Name des Antragsstellers

Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Telefonnummer

Mein Kind bezieht/für mein Kind habe ich beantragt (Zutreffendes ankreuzen)

- Arbeitslosengeld II (vom Jobcenter), Sozialhilfe (vom FD Soziales),
 Wohngeld (vom FD Soziales) Asylleistungen (vom FD Soziales),
 Kindergeld**zuschlag** (von der Familienkasse).
- nicht ankreuzen, wenn nur das „normale“ gesetzliche Kindergeld bezogen wird -
 Einen **im beantragten Zeitraum gültigen Bewilligungsbescheid** über die angekreuzte Leistung füge ich (in Kopie) bei.

oder

- Ich habe die Leistung beantragt, aber noch keinen Bewilligungsbescheid erhalten. Den Bescheid reiche ich umgehend nach. Die Kostenübernahme kann sodann auch rückwirkend nach Vorlage des Bewilligungsbescheides erfolgen.

Für die Bearbeitung notwendige Unterlagen:

- aktueller Notenspiegel
- personenbezogener Förderplan der Schule
- ausführliche Einschätzung der Lehrerin/des Lehrers
- personenbezogenes Angebot eines Nachhilfeeinstituts

Die Kostenübernahme wird beantragt für mein Kind (bei Volljährigen ist der Antrag durch diesen selbst zu stellen)

Name

Vorname

Geburtsdatum

Ich bin damit einverstanden, dass die Stadtverwaltung Gera, FD Soziales, die für eine Kostenübernahme erforderlichen persönlichen Daten von der Schule einholt und entbinde die Lehrerin/den Lehrer insoweit von der Schweigepflicht.

Gera, den

Unterschrift Antragsteller/gesetzlicher Vertreter

Wichtige Hinweise zum Sozialdatenschutz:

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis (§ 35 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I). Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60-65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 ff. Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II und SGB XII erhoben. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung, Übermittlung, Sperrung, Löschung) und Nutzung der Daten zum Zwecke der Bereitstellung der beantragten Leistung einverstanden. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.

Gera, den

Unterschrift Antragsteller/gesetzlicher Vertreter

Anlage zum Antrag auf Kostenübernahme für außerschulische Lernförderung - vom Fach- bzw. Klassenlehrer vollständig auszufüllen –

Wir bestätigen, dass der Schüler/die Schülerin

Name

Vorname

Geburtsdatum

unsere Schule besucht.

Name und Anschrift der Einrichtung, Klasse angeben!

Es besteht Bedarf für eine zusätzliche Lernförderung im folgenden Lernziel/Fach/Lernfeld:

Begründung des Bedarfs (bitte im unteren Abschnitt ausführliche Angaben machen):

- Der Erwerb der, bezogen auf die Thüringer Lehrpläne und den Thüringer Bildungsplan, festgelegten Kompetenzen zur Erreichung eines ausreichenden Lernniveaus sind gefährdet?
Bitte in separater Einschätzung beschreiben.
 - Der Lernförderbedarf ist auf unentschuldigte Fehlzeiten oder andere, vom Schüler zu vertretende, vergleichbare Ursachen zurückzuführen.
 - Vorliegen einer Benachrichtigung der Schule über eine Versetzungsgefährdung (sog. „Blauer Brief“) / Hinweis auf dem Halbjahreszeugnis über eine Versetzungsgefährdung
 - Vorbereitung auf eine Nachprüfung zum Erreichen von Klassenziel oder Schulabschluss
 - durch Unfall oder Krankheit bedingte Nicht-Teilnahme am Unterricht für eine Dauer von sechs Wochen oder mehr
 - Maßnahmen, die in Verantwortung der Schule ausgeschöpft und im Rahmen von Förderplänen dokumentiert wurden:
- _____

Bei Wahrnehmung der zusätzlichen Lernförderung ist nach derzeitigem Stand von Erfolg auszugehen:

ja nein

Es wird ein Schulwechsel empfohlen:

ja nein

Empfohlener Umfang der Lernförderung (max. 35 Stunden pro Schulhalbjahr):

15 Stunden 25 Stunden 35 Stunden

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Gera, den

(Stempel der Einrichtung, Unterschrift)