

Sozialamt

**Bahnhofstraße 28
99510 Apolda**

PF 1354
99503 Apolda

Telefon: 03644-540741
Telefax: 03644-540850
post.sozialamt@weimarerland.de

Name der entgegennehmenden Stelle

Landratsamt Weimarer Land
Sozialamt
Bahnhofstraße 28
99510 Apolda

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

hier: Lernförderung

Tag der Antragstellung:

Antragsteller

Bitte füllen Sie die folgenden Felder sorgfältig aus.

Name:

Vorname:

Anschrift:

Nationalität:

Anspruchsberechtigung

Bürgergeld (SGB II)

Sozialhilfe (SGB XII)

Kinderzuschlag (BKGG)

Wohngeld

§ 2 und 3 Asylbewerberleistungsgesetz
(AsylbLG)

Bitte Bescheid in Kopie beifügen.

Hiermit beantrage ich (für mein Kind) die Übernahme der Kosten für eine ergänzende angemessene Lernförderung.

Ich bin damit einverstanden, dass von der zuständigen Stelle für die Leistungserbringung erforderliche Daten von der Schule eingeholt werden und entbinde die Lehrerin/den Lehrer von der Schweigepflicht. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.

Es werden Leistungen durch das zuständige Jugendamt im Rahmen der Kinder- und Jugendhilfe erbracht (§ 35 a SGB VIII): ja nein

Name des Kindes

Vorname

Geburtsdatum

Nationalität:

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

Ort

Datum

Unterschrift Antragsteller



Bankverbindungen:

Sparkasse Mittelthüringen
IBAN: DE03 8205 1000 0501 0039 16
BIC: HELADEF1WEM

VR Bank Weimar eG
IBAN: DE70 8206 4188 0002 1011 57
BIC: GENODEF1WE1

Elektronischer Zahlungsverkehr:

E-Mail (PDF): rechnung@wvl.thueringen.de
E-Rechnung (xml): <https://xrechnung-bdr.de>
Leitweg-ID 16071000-0001-82

Bestätigung der Schule

Bitte lassen Sie die folgenden Felder vom Fach- bzw. Klassenlehrer ausfüllen.
Notendurchschnitt bzw. Zeugnis einreichen.

Für die o. g. Schülerin/den o. g. Schüler wird Lernförderung für (z. B. Unterrichtsfach/Unterrichtsfächer)

in der Klassenstufe für einen Förderzeitraum von bis

in einem Umfang von Stunden pro Woche empfohlen.

Bitte zutreffende Sachverhalte 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.

Erforderlichkeit und Ziel der Lernförderung ausführlich begründen:

ja nein Die Leistungsschwäche ist auf unentschuldigte Fehlzeiten oder anhaltendes Fehlverhalten zurückzuführen.

ja nein Die individuelle schulische Lernförderung wurde ausgeschöpft.

Für Rückfragen:

Ansprechpartner/in ist Frau/Herr

Stempel der Schule

Telefondurchwahl:

Hinweis zum Datenschutz

Im Rahmen der Antragstellung müssen personenbezogene Daten nach den gesetzlichen Vorgaben erfasst, gespeichert und verarbeitet werden. Bitte informieren Sie sich unter:

<https://www.weimarerland.de/de/datenschutz-bildungundteilhabe.html>

Die von Ihnen angegebenen Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis und werden auf Grundlage der §§ 60 und 65 SGB I sowie §§ 67a–c SGB X erhoben, um Leistungen gemäß SGB II, SGB XII, dem Wohngeldgesetz (WoGG) und dem Bundeskindergeldgesetz (BKGG) zu erbringen.

Ort

Datum

Unterschrift Antragsteller

Einwilligungserklärung

Ich erkläre mich einverstanden mit der Verarbeitung, Übermittlung und Nutzung dieser Daten (§ 67 Abs. 5 und 6 SGB X) durch die in den genannten Gesetzen festgelegten Sozialleistungsträger, soweit dies für die Bildungs- und Teilhabeleistungen erforderlich ist. Außerdem stimme ich zu, dass die genannten Stellen die Daten zum Zweck des Datenabgleichs austauschen dürfen.

Weiterhin stimme ich zu, dass die zuständige Stelle erforderliche Daten zur Leistungserbringung einholen darf und entbinde die entsprechenden Ansprechpartner von der Schweigepflicht.

Für die Abrechnung mit dem Leistungsanbieter willige ich ebenfalls ein, dass meine Daten verarbeitet, übermittelt und genutzt werden dürfen.

Ich wurde darüber informiert, dass meine Einwilligung freiwillig ist und ich keine Nachteile habe, wenn ich meine Zustimmung nicht gebe. Meine Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft bei o. g. Stelle widerrufen.

Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter

<https://www.weimarerland.de/de/datenschutz-bildungundteilhabe.html>

oder über den nachfolgenden QR-Code:



Ort

Datum

Unterschrift Antragsteller