



Eingegangen am: _____

Antragsdatum _____

Antrag auf Kostenübernahme für Lernförderung

Name, Vorname der Antragstellerin/des Antragstellers _____

Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____

930 _____ Regensburg, Tel.-Nr. _____
Postleitzahl

Ich beziehe/bezog/habe beantragt;

- | | |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Jobcenterleistungen / Bürgergeld | <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungen |
| <input type="checkbox"/> Wohngeld | <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag |
| <input type="checkbox"/> Grundsicherung / Hilfe zum Lebensunterhalt | |

Bitte den jeweiligen aktuellen Bescheid (alle Seiten) beifügen!

Antrag wird gestellt für

Familienname _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Name der Schule _____

Klasse _____

Kostenübernahme wird ab dem _____ für folgende Fächer _____
(Datum MM.JJ)
beantragt.

Ich bin damit einverstanden, dass das Amt für Jugend und Familie die für die Prüfung des Anspruchs auf Lernförderung erforderlichen Daten bei der Schule einholt und entbinde die betreffende Lehrkraft bzw. betreffenden Lehrkräfte von der Schweigepflicht.

Ort, Datum _____

Unterschrift Antragsteller/in _____

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
bei minderjährigen Antragsteller/innen _____

„Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)“

Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist die Stadt Regensburg, Postfach 110643, 93019 Regensburg, Email: stadt_regensburg@regensburg.de, Telefon: (0941) 507-0. Die Daten werden erhoben, um Ihren Antrag auf Gewährung einer Kostenübernahme unter Prüfung der gesetzlichen Voraussetzungen bearbeiten zu können. Ihre Daten werden auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 Buchst. e DSGVO in Verbindung mit §§ 60 und 65 SGB I und § 67 a SGB X, §§ 28 und 29 SGB II, § 34 SGB XII § 6b BKG, § 2, 3 AsylLG, für Bildungs- und Teilhabeleistungen verarbeitet.
Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter <https://www.regensburg.de/datenschutz/datenschutzrechtliche-hinweise> abrufen. Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter oder von unserem behördlichen Datenschutzbeauftragten, den Sie unter: Behördlicher Datenschutzbeauftragter der Stadt Regensburg, Postfach 110643, 93019 Regensburg, Email: datenschutz@regensburg.de, Telefon: (0941) 507-2114 erreichen können."

Bestätigung der Lehrkraft auf der Rückseite erforderlich!



Nur durch die Lehrkraft auszufüllen

Bestätigung zur Bewilligung von Lernförderung

Für das Kind

Name des Kindes

Vorname

Geburtsdatum

Name der Schule

Klasse

besteht ein Bedarf für eine zusätzliche Lernförderung zum Erreichen der wesentlichen Lernziele zum Schuljahresende in folgenden Fächern:

Unterrichtsfächer

Gibt es hierzu kostenlose schulische Angebote? ☐ nein ☐ ja : _____

Werden diese in Anspruch genommen? ☐ ja ☐ nein

Worauf ist der vorübergehende Förderungsbedarf zurückzuführen?

Kann das wesentliche Lernziel mit der Lernförderung in diesem Schuljahr noch erreicht werden? ☐ ja ☐ nein

Ich befürworte einen Förderzeitraum von _____ bis _____
(maximal 6 Monate)

im Umfang von _____ Stunde pro Woche im Unterrichtsfach _____

im Umfang von _____ Stunde pro Woche im Unterrichtsfach _____

☐ Einzelunterricht

☐ Gruppenunterricht

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an folgende Lehrkraft:

Herr/Frau _____ Tel.-Nr. _____

Ort, Datum

Stempel der Schule/Kindertageseinrichtung

Unterschrift

Bitte legen Sie eine aktuelle Notenübersicht bei, diese ist für die Bearbeitung notwendig!