

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

Sozialzentrum \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Antrag auf Kostenübernahme der Lernförderung im Rahmen der Leistungen für Bildung und Teilhabe**

Hiermit beantrage ich für mein/unser Kind/Ich (bei Volljährigkeit) \_\_\_\_\_,

geboren am \_\_\_\_\_, die Kostenübernahme für Lernförderung (z. B.

Nachhilfeunterricht, Hausaufgabenhilfe).

Eine entsprechende Stellungnahme der Schule füge ich in der Anlage bei bzw. reiche ich  
nach.

Hinweis für die Antragsstellung: Einen entsprechenden Vordruck für die Stellungnahme der  
Schule liegen den Schule vor. Sie können diesen Vordruck auch von Ihrem Sachbearbeiter  
erhalten.

Ich/wir bin/sind einverstanden, dass der oder die Sachbearbeiter/in bei Rückfragen, die sich  
auf die Stellungnahme der Schule beziehen, Kontakt mit der zuständigen Lehrkraft aufnimmt,  
um eine abschließende Entscheidung treffen zu können.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Antragssteller/in