

An das  
Jobcenter Delmenhorst  
Am Wollager 21  
27749 Delmenhorst

Telefon: (04221) 9242 102  
Fax: (04221) 9242 110

## Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe -Lernförderung

Name, Vorname der Antragstellerin/ des Antragstellers	Ich erhalte: <input type="checkbox"/> Wohngeld <input type="checkbox"/> Kindergeldzuschlag <input type="checkbox"/> Leistungen nach SGB XII <input type="checkbox"/> Leistungen nach SGB II
wohnhaft (Straße, Hausnummer, Postleitzahl), Telefon	
Nummer BG:	

**A. Für das Kind**

\_\_\_\_\_

Name Vorname Geburtsdatum

werden folgende Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt:

Lernförderung (Nachhilfe) gem. Bescheinigung der Schule

**B. Das unter „A.“ genannte Kind besucht**

eine allgemein- oder berufsbildende Schule

\_\_\_\_\_

Name der Schule

**C. Gewünschter Leistungsanbieter (Wer soll die Lernförderung durchführen?)**



Niederlassung 01637  
Bismarckstr. 66  
27749 Delmenhorst  
Telefon: 0 42 21 - 68 90 00 4 + 68 90 00 8  
delmenhorst@studienkreis.de

\_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Anbieters

**Das von der Lehrkraft ausgefüllte Formular „Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit der Lernförderung“ ist beizufügen!** (Dieses erhalten Sie unter: [www.mk.niedersachsen.de](http://www.mk.niedersachsen.de))

Bei einem **Folgeantrag** ist zusätzlich eine **schriftliche Begründung zur Fortführung der Lernförderung durch die Schule** sowie **ab Klasse 5** eine **Kopie des aktuellen Zeugnisses beizufügen.**

Mir ist bekannt, dass die **Abrechnung direkt mit dem Leistungsanbieter** erfolgt und die Kostenübernahmeerklärung direkt an diesen versandt wird.

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort/Datum	Unterschrift der/des Antragstellenden bzw. einer gesetzlichen Vertretung