

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)

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