

**ANTRAG NR. 15**  
**LERNFÖRDERUNG IM FACH „DEUTSCH ALS FREMDSPRACHE“**  
**- FÜR JEDES KIND EINZELN AUSZUFÜLLEN -**

Für Schüler/innen unter 25 Jahren, die Wohngeld, Kinderzuschlag oder Leistungen nach dem SGB II, SGB XII oder dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG) erhalten, können u. U. für **6 Monate** die Aufwendungen für eine Lernförderung im Fach „**Deutsch als Fremdsprache**“ gewährt werden.  
 Die Leistung wird direkt auf das Konto des Anbieters überwiesen. Fahrkosten können nicht berücksichtigt werden.

**Angaben der Antragstellerin/des Antragstellers**

Name, Vorname:	Anschrift:	Geburtsdatum:
Name und Vorname des Kindes:	Geburtsdatum des Kindes:	Telefonnummer:
Es wird/werden folgende Sozialleistung/en bezogen: <input type="checkbox"/> Wohngeld* <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag* *Bitte legen Sie den <b>aktuellen Bescheid</b> in Kopie vor. Für diesen Antrag ist der <b>Landkreis Osterholz</b> zuständig.		Es werden Leistungen nach folgendem Gesetz bezogen: <input type="checkbox"/> SGB II <input type="checkbox"/> SGB XII <input type="checkbox"/> AsylbLG Für diesen Antrag ist das Jobcenter/Sozialamt Ihrer <b>Wohnortgemeinde</b> zuständig.
Erhalten Sie bereits Erziehungshilfe nach dem SGB VIII oder haben Sie diese beantragt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Ich bin damit einverstanden, dass bei der Schule ggf. weitere erforderliche Daten eingeholt werden und entbinde die Lehrkräfte/SchulsozialarbeiterInnen von ihrer Schweigepflicht. Die Zustimmungen werden freiwillig abgegeben. Mir ist bekannt, dass ein Widerruf der Erklärungen jederzeit möglich ist.		
Datum	Unterschrift Antragsteller/in	Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in (falls Antragsteller/in minderjährig)

**Bescheinigung der Schule**

<b>1. Sind die Voraussetzungen für eine schulische Angebote ergänzende Lernförderung erfüllt?</b>		
<input type="checkbox"/> Der/die Schüler/in hat geringe oder keine Deutschkenntnisse. <input type="checkbox"/> Das wesentliche Lernziel ist gefährdet. <input type="checkbox"/> Die Leistungsschwäche ist <u>nicht</u> auf unentschuldigte Fehlzeiten oder anhaltendes Fehlverhalten oder Nichtteilnahme an außerunterrichtlichen Angeboten der Schule zurückzuführen.		
<b>2. Schulische/schulnahe Angebote der Lernförderung</b>		
<b>a. Welche schulischen Angebote gibt es im Fach Deutsch?</b>		
_____		
<b>b. Wurden diese Angebote bereits von dem/der o. g. Schüler/in wahrgenommen?</b>		
<input type="checkbox"/> ja    Wenn ja, wie lange und mit welchem Erfolg? <input type="checkbox"/> nein    Wenn nein, warum nicht? _____		
<b>3. Geeignete außerschulische Lernförderung</b>		
Gibt es ein kostenpflichtiges schulnahes Angebot, das zur Erreichung des Lernziels beitragen kann?		
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte <b>Angebot</b> beifügen) _____		
Datum	Name und Tel.-Nr. des Klassenlehrers/der Klassenlehrerin	Stempel und Unterschrift der Schule