

Wohngeldnummer/ Kinderzuschlagsnummer

Anlage 3

Bitte fügen Sie eine Kopie des aktuellen Bewilligungsbescheides hinzu

Zusatzfragebogen zur außerschulischen Lernförderung

Antragstellerin/Antragsteller

Name	Vorname
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort

Schülerin/ Schüler

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers	Geb.-Datum
Name/Anschrift der Schule	Klasse

Meine Tochter/mein Sohn benötigt zusätzliche außerschulische Lernförderung, da die erforderliche Förderung in der Schule nicht erbracht werden kann.

Ich erkläre daher, dass für meine Tochter/meinen Sohn Kosten für die zusätzliche außerschulische Lernförderung in folgenden Fächern (max. 3 Fächer) entstehen:

Fach 1	Fach 2	Fach 3

Die Lernförderung soll erteilt werden von:

Name, Anschrift

Es muss sich um einen von der Stadt Duisburg anerkannten/registrierten Lernförderanbieter handeln. Noch nicht registrierte Anbieter können zur entsprechenden Prüfung der Qualifikationen die erforderlichen Daten im Rahmen einer Selbstauskunft übermitteln.

- Meine Tochter/mein Sohn nimmt bereits seit/ ab _____ an der Lernförderung teil.
- Meine Tochter/mein Sohn nimmt noch nicht an der Lernförderung teil.
- Da der Schulbesuch wegen Krankheit oder Unfall für mehr als 6 Wochen unterbrochen war, füge ich ein ärztliches Attest bei.

Ich bin damit einverstanden, dass die Schule der Stadt/ dem Jobcenter das Vorliegen der Voraussetzungen bestätigt.

Mir ist bewusst, dass im Sinne des Kindeswohles maximal 3 Stunden pro Woche (Primarstufe) bzw. 4 ½ Stunden pro Woche (Sekundarstufe I & II) Lernförderung bewilligt werden können. Sollte es aus schulischer Sicht erforderlich sein, das wöchentliche Stundenkontingent zu überschreiten, erteile ich hiermit mein Einverständnis.

Ich habe keine Leistungen nach § 35 a SGB VIII (Hilfen zur Erziehung für seelisch behinderte Kinder und Jugendliche) beantragt oder erhalten und willige darin ein, dass das Jugendamt der Stadt auf Verlangen meine Angaben bestätigt.

Ich habe den Anbieter auf etwaige steuer- und sozialversicherungsrechtliche Pflichten hingewiesen.

Mir ist bekannt, dass zu bewilligende Beträge direkt an den Lernförderanbieter überwiesen werden.

Ich bin damit einverstanden, dass der Anbieter der Lernförderung über die Entscheidung unterrichtet wird.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gemäß § 6 Abs. 1 Satz 1 Nr. c) und e), § 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) in Verbindung mit §§ 67 – 78 des Zehnten Buches Sozialgesetzbuch (SGB X) verarbeitet und gespeichert werden.

Datum

Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

