

<b>Antragstellung:</b>		<b>ANTRAG AUF LEISTUNGEN FÜR BILDUNG UND TEILHABE</b>		
<b>Eingang:</b>				
01	<b>Bitte tragen Sie zunächst Ihre persönlichen Daten ein.</b>			
02	Nachname, Vorname			
03	Geburtsdatum			
04	Anschrift (Straße, PLZ)			
05	Telefon			
06	<b>Für welche Person werden Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt?</b> Wichtig: Bitte verwenden Sie für jede Person ein einzelnes Antragsformular.			
07	Nachname, Vorname			
08	Geburtsdatum			
09	Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		
10	Anschrift	<input type="checkbox"/> wie Zeile 04 <input type="checkbox"/> abweichend von Zeile 04, nämlich:		
11	<input type="checkbox"/>	Die Person in Zeile 07 besucht eine berufsbildende Schule. Sie	<input type="checkbox"/> erhält keine Ausbildungsvergütung. <input type="checkbox"/> erhält Ausbildungsvergütung.	
12	<b>Angaben zur Schule, zur Kindertageseinrichtung, zur Kindertagespflegestelle</b>			
13	Name der Einrichtung			
14	Klasse / Gruppe			
15	<b>Welche Sozialleistung(en) erhält die in Zeile 07 genannte Person?</b> <b>Bitte diesem Antrag immer einen aktuellen Bewilligungsbescheid beifügen.</b>			
16	<input type="checkbox"/>	Grundsicherung für Arbeitsuchende nach dem SGB II* <input type="checkbox"/> Die Leistung wird in Form eines Darlehens gewährt. <input type="checkbox"/> Die Leistung ist vorläufig bewilligt worden.	BG-Nummer: 31704// Kunden-Nummer des Kindes:	
17	<input type="checkbox"/>	Hilfe zum Lebensunterhalt oder Grundsicherung nach dem SGB XII* <input type="checkbox"/> Die Leistung wird in Form eines Darlehens gewährt.	Aktenzeichen:	
18	<input type="checkbox"/>	Kinderzuschlag nach dem Bundeskindergeldgesetz	Aktenzeichen:	
19	<input type="checkbox"/>	Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz	Aktenzeichen:	
20	<input type="checkbox"/>	Leistungen nach dem AsylbLG*	Aktenzeichen:	
21	<input type="checkbox"/>	Keine der in Zeilen 16 - 20 genannten Sozialleistungen		
22	<b>Welche Leistungen zur Bildung und Teilhabe werden beantragt?</b>			

27	<input type="checkbox"/>	Gewährung ergänzender Lernförderung <input type="checkbox"/> Erstantrag → Bitte Anlagen 4a – 4e beifügen. <input type="checkbox"/> Folgeantrag → Bitte Anlagen 4a – 4e sowie eine gesonderte Begründung der Schule beifügen. <input type="checkbox"/> Übertragung nicht in Anspruch genommener Lernförderstunden <input type="checkbox"/> ins neue Schuljahr → Bitte Anlage 4b beifügen. <input type="checkbox"/> im laufenden Schuljahr
----	--------------------------	--

31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sprachförderung in Deutsch für Schülerinnen und Schüler, deren Muttersprache nicht Deutsch ist ➔ Bei Erst- und Folgeanträgen bitte Anlage 6 beifügen <input type="checkbox"/> Übertragung nicht in Anspruch genommener Sprachförderstunden in den nächsten Bewilligungszeitraum meiner Sozialleistung
----	--------------------------	--

Im Fall der Bewilligung von Leistungen für Bildung und Teilhabe (außer bei der Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf und bei der Übernahme von Schülerbeförderungskosten) erfolgt die Leistungsgewährung aufgrund der gesetzlichen Vorgaben in der Regel direkt an den jeweiligen Leistungsanbieter. Mir ist bewusst, dass der Sozialleistungsbezug der in Zeile 07 genannten Person damit gegenüber dem Leistungsanbieter offenbart wird.

In den Fällen, in denen aufgrund der Direktzahlung an den jeweiligen Leistungsanbieter der Sozialleistungsbezug zwangsläufig offenbart wird, ermächtige ich die Bewilligungsbehörde zum Zweck der Verfahrensbeschleunigung, benötigte Informationen und Unterlagen (z.B. Bankverbindung und Verwendungszweck) direkt beim jeweiligen Leistungsanbieter (z.B. Schule, Kindertageseinrichtung, Sportverein) zu erfragen.

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Die Angaben im Antrag und in den dazugehörigen Anlagen werden aufgrund der §§ 60 - 65 SGB I und der §§ 67a, b, c SGB X für die Leistungen zur Bildung und Teilhabe erhoben, gespeichert und verarbeitet.

Ich versichere, dass meine Angaben im vorliegenden Antrag sowie in den dazugehörigen Anlagen richtig und vollständig sind. Eine Kopie des aktuellen Sozialleistungsbescheides (siehe Zeilen 16 - 20), die für die jeweilige Leistungsart benötigten Anlagen sowie die in diesen Anlagen genannten weiteren Unterlagen und Nachweise sind anliegend beigelegt. Mir ist bekannt, dass ich gemäß § 60 Abs. 1 SGB I verpflichtet bin, Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind oder über die im Zusammenhang mit der Leistung Erklärungen (z.B. im Rahmen des vorliegenden Antrags oder der dazugehörigen Anlagen) abgegeben worden sind, unverzüglich mitzuteilen.

---

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

\* Hinweis zu verwandten Abkürzungen:

SGB I = Erstes Buch Sozialgesetzbuch – Allgemeiner Teil –

SGB II = Zweites Buch Sozialgesetzbuch – Grundsicherung für Arbeitsuchende –

SGB X = Zehntes Buch Sozialgesetzbuch – Sozialverfahren und Sozialdatenschutz –

SGB XII = Zwölftes Buch Sozialgesetzbuch – Sozialhilfe –

AsylbLG = Asylbewerberleistungsgesetz

Aktenzeichen: 500.11.1 \_\_\_\_\_

Anlage 4a

<b>Ergänzende Angaben der Antragstellerin/des Antragstellers zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe für ergänzende Lernförderung</b>	
01	<b>Für wen wird ergänzende Lernförderung beantragt?</b>
02	Nachname, Vorname
03	Geburtsdatum
04	Anschrift
05	Aktenzeichen der Sozialleistung, die die Person in Zeile 02 bezieht
06	Name der Schule
07	Schulform <input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Gesamtschule <input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/> Berufskolleg <input type="checkbox"/>
08	Klasse/Gruppe
09	<b>Ergänzende Angaben zum Bedarf</b>
10	Es handelt sich um einen <input type="checkbox"/> Erstantrag <input type="checkbox"/> Folgeantrag (Bitte zusätzlich eine gesonderte Begründung der Schule beifügen.)
11	Antrag nach § 35a SGB VIII <input type="checkbox"/> Ich habe keine Leistungen nach § 35a SGB VIII (Eingliederungshilfe) beim Jugendamt beantragt und erhalte auch keine derartige Leistung.
12	Antrag auf Lernförderung wegen Unfall oder längerer Erkrankung <input type="checkbox"/> Mein Kind war aufgrund eines Unfalls oder einer Erkrankung 6 Wochen oder länger vom Unterricht abwesend. Es muss erheblichen Unterrichtsstoff nachholen.
13	Die Lernförderung soll durchgeführt werden als <input type="checkbox"/> Einzelunterricht <input type="checkbox"/> Gruppenunterricht
14	Die Kosten pro Zeitstunde (60 Minuten) betragen 22,00 € / Einzelunterricht    € 18,00 € / Gruppenunterricht
15	<b>Ergänzende Angaben zur Person oder zum Institut, die bzw. das die ergänzende Lernförderung durchführen soll</b>
16	Die ergänzende Lernförderung soll durchgeführt werden durch <input type="checkbox"/> eine Schülerin/ein Schüler einer anderen Klasse oder Lerngruppe Nachname, Vorname: Anschrift: → Bitte Anlage 4c beifügen. <input checked="" type="checkbox"/> Lehrpersonal eines Nachhilfeinstituts <b>Lernförderung OWL (Zentrale)</b> Name des Instituts: <b>Cheruserstraße 17</b> Anschrift: <b>33647 Bielefeld</b> → Bitte Anlage 4d beifügen.    ☎ 0176 - 214 96 747 <input type="checkbox"/> andere Lehrende Nachname, Vorname: Anschrift: → Bitte Anlage 4e beifügen.

Ich bin damit einverstanden, dass die Schule dem Amt für soziale Leistungen das Vorliegen der Voraussetzungen bestätigt und willige insoweit darin ein, dass die Schule dem Amt für soziale Leistungen die entsprechenden zur Entscheidung erforderlichen personenbezogenen Daten (Zeugnisensuren, Zensuren von Klassenarbeiten, sonstige Leistungsnachweise) mitteilen darf.

Ich bin damit einverstanden, dass das Jugendamt dem Amt für soziale Leistungen auf Verlangen meine Angaben hinsichtlich eines Antrages auf Leistungen nach § 35a SGB VIII bestätigt.

Zur Verfahrensbeschleunigung bin ich damit einverstanden, wenn das Amt für soziale Leistungen benötigte Unterlagen wie z.B. das erweiterte behördliche Führungszeugnis direkt bei der Person oder dem Institut anfordert, die bzw. das die ergänzende Lernförderung durchführt. Mir ist bewusst, dass mein Sozialleistungsbezug dadurch offenbart wird.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Aktenzeichen: 500.11.1 \_\_\_\_\_

Anlage 4b

<b>Bestätigung der Schule</b> zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe für ergänzende Lernförderung				
<b>01</b>	<b>Angaben zur Schülerin/zum Schüler</b>			
02	Nachname, Vorname			
03	Geburtsdatum			
04	Klasse/Jahrgangsstufe			
<b>05</b>	<b>Angaben zur Schule</b>			
06	Name			
07	Schulform <input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Gesamtschule <input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/> Berufskolleg <input type="checkbox"/> _____			
08	Anschrift			
09	Ansprechpartner/in			
10	Telefon/E-Mail			
<b>11</b>	<b>Angaben zur ergänzenden Lernförderung</b>			
12	Ergänzende Lernförderung wird in folgendem Fach/folgenden Fächern benötigt:  <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;"><b>Fach 1:</b></td> <td style="width: 33%;"><b>Fach 2:</b></td> <td style="width: 33%;"><b>Fach 3:</b></td> </tr> </table>	<b>Fach 1:</b>	<b>Fach 2:</b>	<b>Fach 3:</b>
<b>Fach 1:</b>	<b>Fach 2:</b>	<b>Fach 3:</b>		
13	Ergänzende Lernförderung kann nur gewährt werden, wenn sie erforderlich ist, um die nach den schulrechtlichen Bestimmungen festgelegten wesentlichen Lernziele zu erreichen. Für o.g. Schülerin/Schüler wird ergänzende Lernförderung benötigt, um folgendes wesentliches Lernziel zu erreichen: <input type="checkbox"/> <u>Versetzung</u> in die nächste Klasse/Jahrgangsstufe <input type="checkbox"/> Erreichen eines besseren <u>Schulabschlusses</u> (Besuch einer der beiden letzten Klassen/Jahrgangsstufen) <input type="checkbox"/> Erreichen einer besseren <u>Schulabschlussnote</u> (Besuch einer der beiden letzten Klassen/Jahrgangsstufen) <input type="checkbox"/> Erreichen einer besseren <u>Schulformempfehlung</u> (Besuch der Klassen 3 oder 4) <input type="checkbox"/> erfolgreiches Durchlaufen der <u>Schuleingangsphase</u> (Besuch der Klassen 1 oder 2) <input type="checkbox"/> erfolgreiches Durchlaufen der <u>Erprobungsstufe</u> (Besuch der Klassen 5 oder 6) <input type="checkbox"/> erfolgreiche Teilnahme am <u>Unterricht der nachfolgenden Klasse/Jahrgangsstufe</u> , die bei dem aktuell vorhandenen Leistungsstand voraussichtlich nicht gegeben ist <input type="checkbox"/> Vorbereitung auf eine Nachprüfung <input type="checkbox"/> sonstiges: _____  <b>Hinweis:</b> Ergänzende Lernförderung kommt nicht in Betracht, um bloß ein höheres Leistungsniveau in der jeweiligen Klasse/Jahrgangsstufe zu erreichen (z.B. Leistungssteigerung von der Note 3 auf 2 in der 7. Klasse der Realschule).			
14	Das Erreichen des wesentlichen Lernziels ist mit der ergänzenden Lernförderung möglich. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
15	Die Schülerin/der Schüler wird durch die ergänzende Lernförderung überfordert. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
16	Die ergänzende Lernförderung wird voraussichtlich für folgenden Zeitraum erforderlich sein: vom _____ bis zum <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Ende des Schuljahres			
17	Ergänzende Lernförderung wird voraussichtlich in folgendem Stundenumfang (je 60 Minuten) erforderlich sein: <i>(max. 35 Zeitstunden pro Fach und Schuljahr bzw. 15 Zeitstunden pro Fach zur Vorbereitung auf die Nachprüfung;  falls eine höhere Stundenanzahl erforderlich sein sollte, bitte gesondert begründen)</i> Fach 1: _____                      Fach 2: _____                      Fach 3: _____			
18	Es wird bestätigt, <input type="checkbox"/> dass die ergänzende Lernförderung zusätzlich erforderlich ist, weil sie von der Schule weder über Ergänzungsstunden noch über die Teilnahme an einem Ganztagsangebot noch über andere schulische Angebote gewährleistet werden kann oder die bestehenden Angebote der Schule bereits ausgeschöpft sind. <input type="checkbox"/> dass im Falle einer unfall- oder krankheitsbedingten Abwesenheit vom Unterricht (ab 6 Wochen) kein Hausunterricht gemäß § 21 SchulG NRW möglich ist. <input type="checkbox"/> dass nach Kenntnis der Schule kein Antrag auf Hilfen zur Erziehung gemäß § 35 a SGB VIII (Lese-/ Recht-schreibschwäche oder Dyskalkulie) gestellt wurde.			

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleitung und Stempel der Schule

Aktenzeichen: 500.11.1 \_\_\_\_\_

Anlage 5

<b>Gesonderte Begründung bei Folgeanträgen für Lernförderung zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe für ergänzende Lernförderung</b>		
01	<b>Welche Schülerin / welcher Schüler benötigt ergänzende Lernförderung?</b>	
02	Nachname, Vorname	
03	Geburtsdatum	
04	Anschrift	
05	<b>Angaben zur Schule</b>	
06	Name der Schule	
07	Schulform	<input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Gesamtschule <input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/> Berufskolleg <input type="checkbox"/>
08	Klasse	
09	Name der Fachlehrerin / des Fachlehrers	
10	<b>Angaben zum weiteren Lernförderbedarf</b>	
11	Die Schülerin / der Schüler benötigt nach meinem Ermessen weiterhin Lernförderung in folgendem Schulfach	
12	Durch die bisherigen Lernförderstunden konnten folgende Fortschritte beobachtet werden (bei Bedarf bitte zusätzliches Blatt beifügen)	
13	Durch weitere Lernförderstunden könnten folgende Lernziele erreicht werden (bei Bedarf bitte zusätzliches Blatt beifügen)	
14	Wäre die Versetzung ohne weitere Lernförderung gefährdet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Kann zur Zeit nicht beurteilt werden.
15	Könnte sich durch weitere Lernförderung eine bessere Schulformempfehlung ergeben?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Kann zur Zeit nicht beurteilt werden.

Ort, Datum

Unterschrift der Fachkraft / Stempel der Schule

Aktenzeichen: 500.11.1 \_\_\_\_\_

Anlage 5

<b>Gesonderte Begründung bei Folgeanträgen für Lernförderung zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe für ergänzende Lernförderung</b>		
<b>01 Welche Schülerin / welcher Schüler benötigt ergänzende Lernförderung?</b>		
02	Nachname, Vorname	
03	Geburtsdatum	
04	Anschrift	
<b>05 Angaben zur Schule</b>		
06	Name der Schule	
07	Schulform	<input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Gesamtschule <input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/> Berufskolleg <input type="checkbox"/>
08	Klasse	
09	Name der Fachlehrerin / des Fachlehrers	
<b>10 Angaben zum weiteren Lernförderbedarf</b>		
11	Die Schülerin / der Schüler benötigt nach meinem Ermessen weiterhin Lernförderung in folgendem Schulfach	
12	Durch die bisherigen Lernförderstunden konnten folgende Fortschritte beobachtet werden (bei Bedarf bitte zusätzliches Blatt beifügen)	
13	Durch weitere Lernförderstunden könnten folgende Lernziele erreicht werden (bei Bedarf bitte zusätzliches Blatt beifügen)	
14	Wäre die Versetzung ohne weitere Lernförderung gefährdet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Kann zur Zeit nicht beurteilt werden.
15	Könnte sich durch weitere Lernförderung eine bessere Schulformempfehlung ergeben?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Kann zur Zeit nicht beurteilt werden.

Ort, Datum

Unterschrift der Fachkraft / Stempel der Schule

Aktenzeichen: 500.11.1 \_\_\_\_\_

Anlage 5

**Gesonderte Begründung bei Folgeanträgen für Lernförderung  
zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe für ergänzende Lernförderung**

<b>01 Welche Schülerin / welcher Schüler benötigt ergänzende Lernförderung?</b>		
02	Nachname, Vorname	
03	Geburtsdatum	
04	Anschrift	
<b>05 Angaben zur Schule</b>		
06	Name der Schule	
07	Schulform	<input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Gesamtschule <input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/> Berufskolleg <input type="checkbox"/>
08	Klasse	
09	Name der Fachlehrerin / des Fachlehrers	
<b>10 Angaben zum weiteren Lernförderbedarf</b>		
11	Die Schülerin / der Schüler benötigt nach meinem Ermessen weiterhin Lernförderung in folgendem Schulfach	
12	Durch die bisherigen Lernförderstunden konnten folgende Fortschritte beobachtet werden (bei Bedarf bitte zusätzliches Blatt beifügen)	
13	Durch weitere Lernförderstunden könnten folgende Lernziele erreicht werden (bei Bedarf bitte zusätzliches Blatt beifügen)	
14	Wäre die Versetzung ohne weitere Lernförderung gefährdet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Kann zur Zeit nicht beurteilt werden.
15	Könnte sich durch weitere Lernförderung eine bessere Schulformempfehlung ergeben?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Kann zur Zeit nicht beurteilt werden.

Ort, Datum

Unterschrift der Fachkraft / Stempel der Schule

Aktenzeichen: 500.11.1 \_\_\_\_\_

Anlage 5

<b>Gesonderte Begründung bei Folgeanträgen für Lernförderung zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe für ergänzende Lernförderung</b>		
01	<b>Welche Schülerin / welcher Schüler benötigt ergänzende Lernförderung?</b>	
02	Nachname, Vorname	
03	Geburtsdatum	
04	Anschrift	
05	<b>Angaben zur Schule</b>	
06	Name der Schule	
07	Schulform	<input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Hauptschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Gesamtschule <input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/> Berufskolleg <input type="checkbox"/>
08	Klasse	
09	Name der Fachlehrerin / des Fachlehrers	
10	<b>Angaben zum weiteren Lernförderbedarf</b>	
11	Die Schülerin / der Schüler benötigt nach meinem Ermessen weiterhin Lernförderung in folgendem Schulfach	
12	Durch die bisherigen Lernförderstunden konnten folgende Fortschritte beobachtet werden (bei Bedarf bitte zusätzliches Blatt beifügen)	
13	Durch weitere Lernförderstunden könnten folgende Lernziele erreicht werden (bei Bedarf bitte zusätzliches Blatt beifügen)	
14	Wäre die Versetzung ohne weitere Lernförderung gefährdet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Kann zur Zeit nicht beurteilt werden.
15	Könnte sich durch weitere Lernförderung eine bessere Schulformempfehlung ergeben?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Kann zur Zeit nicht beurteilt werden.

Ort, Datum

Unterschrift der Fachkraft / Stempel der Schule



## Lernförderung OWL

Cheruskerstraße 17

33647 Bielefeld

☎ 0176 - 214 96 747

✉ kontakt@lernfoerderung-owl.de



### Zusätzliche Information zur Anlage 5

Sehr geehrte Lehrerin und sehr geehrter Lehrer,

die Antragsteller möchten ihr Kind an unsere Nachhilfeinstitut anmelden. Erst durch eine erfolgreiche Antragstellung können wir die Nachhilfe gewährleisten. Hierfür benötigt die Bildung und Teilhabe eine genauere Beschreibung der Wissenslücken von den einzelnen Fachlehrern. Leider wird für die Bewilligung ein einfacher Text nicht ausreichen.

**Formulieren Sie bitte Ihre Angaben ausführlich für die Bildung und Teilhabe.**

Wir garantieren Ihnen, dass wir Ihre aufgelisteten Wissenslücken bei uns aufnehmen und diese in Angriff nehmen werden.

Falls Sie ein persönlichen Kontakt wünschen, können Sie uns gerne über unsere Homepage kontaktieren.

Vielen Dank für die Zusammenarbeit.

Mit freundlichen Grüßen

Team Lernförderung OWL

**Lernförderung Brackwede**

Cherusker Straße 17

33647 Bielefeld

**Lernförderung Mitte**

Hermannstraße 9

33602 Bielefeld

Lernförderung OWL  
Geschäftsführer: Bold Molor  
Steuernummer 349/5218/3392

<b>Qualifikationsnachweis für Lehrende an Nachhilfeeinstituten zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe für ergänzende Lernförderung</b>		
01	<b>Angaben zum Nachhilfeeinstitut</b>	
02	Name	Lernförderung OWL
03	Anschrift	Cheruskerstraße 17, 33647 Bielefeld
04	Ansprechpartner/in	Bold Molor
05	Telefon/E-Mail	☎ 0176 - 214 96 747 / ✉ Kontakt@Lernfoerderung-owl.de
06	<b>Angaben zur/zum Lehrenden</b>	
07	Nachname, Vorname	
08	Eignung für Lernförderung	<p>Die/der Lehrende erteilt der Schülerin/dem Schüler Lernförderung in folgendem Fach/folgenden Fächern:</p> <p>Fach 1:                      Fach 2:                      Fach 3:</p> <p>Die/der Lehrende</p> <p><input type="checkbox"/> studiert das Fach/die Fächer auf Lehramt.</p> <p><input type="checkbox"/> verfügt über ein entsprechendes Staatsexamen.</p> <p><input type="checkbox"/> verfügt über eine vergleichbare Qualifikation, nämlich:</p> <p><b>Belege sind beigelegt.</b></p>
09	<b>Angaben zur Schülerin/zum Schüler</b>	
10	Nachname, Vorname	
11	Geburtsdatum	
12	Anschrift	

Bielefeld, den

Ort, Datum

Lernförderung OWL (Zentrale)  
Cheruskerstraße 17  
33647 Bielefeld

*Bold Molor*

Nachhilfe von der Grundschule bis Abitur

Stempel und Unterschrift des Nachhilfeeinstituts

## Lernförderung OWL

Cheruskerstraße 17  
33647 Bielefeld

Hermannstraße 9  
33602 Bielefeld

☎ **0176 - 214 96 747**

**[www.Lernförderung-owl.de](http://www.Lernförderung-owl.de)**



Sehr geehrte Damen und Herren,

gerne übernehmen wir die zusätzlich Lernhilfe für Ihr Kind. Seit 2015 arbeiten wir gemeinsam mit lokalen Schulen an der Förderung von Schülern. Nähere Informationen können Sie von unsere Homepage **[www.Lernförderung-owl.de](http://www.Lernförderung-owl.de)** entnehmen.

Für die Fertigstellung des Antrages für die Bildung und Teilhabe stellen wir für Sie eine Checkliste zur Verfügung.

Nutzen Sie bitte die Checkliste und achten Sie bitte immer darauf ob die jeweilige Anlage unterschrieben ist.

### Ihre CHECKLISTE für den **Erstantrag**

- Grundantrag (vom Antragsteller auszufüllen)
- Anlage 4a (vom Antragsteller auszufüllen)
- Anlage 4b (von der schule auszufüllen)
- Kopie vom **aktuellen Sozialbescheid** (das letzte Schreiben vom Jobcenter)
- Anlage 4d (nach Erhalt der Anlage 4b füllen wir die Anlage 4d aus)

### Ihre CHECKLISTE für den **Folgeantrag**

- Grundantrag (vom Antragsteller auszufüllen)
- Anlage 4a (vom Antragsteller auszufüllen)
- Anlage 4b (von der schule auszufüllen mit Unterschrift und Stempel)
- Anlage 5 (zusätzliche Erklärung für die Nachhilfe von den einzelnen Fachlehrern)
- Kopie vom **aktuellen Sozialbescheid** (das letzte Schreiben vom Jobcenter)
- Anlage 4d (nach Erhalt der Anlage 4b füllen wir die Anlage 4d aus)

- Reichen Sie bitte anschließend den Antrag bei der Bildung und Teilhabe ein -