

## Antrag auf Zuschuss für Bildung und Teilhabe (pro Kind ein Antrag)

 Nachname, Vorname des **Kindes** \_\_\_\_\_

 Nachname, Vorname des **Erziehungsberechtigten** \_\_\_\_\_

 Geburtstag des **Kindes** \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Name der Schule/Einrichtung und Klasse: \_\_\_\_\_

68\_\_\_\_\_ Mannheim

### WICHTIG Bankverbindung

Name der Bank \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kontonummer \_\_\_\_\_

### Ich erhalte folgende Leistungen:

 Arbeitslosengeld II

 Kinderzuschlag

Nummer der Bedarfsgemeinschaft: 64402BG \_\_\_\_\_

Kindergeldnummer: \_\_\_\_\_

 Wohngeld

 Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem SGB XII

Wohngeldnummer 222000 \_\_\_\_\_

Aktenzeichen \_\_\_\_\_

### Wir beantragen folgende Zuschüsse für Bildung und Teilhabe

- Eintägiger **Ausflug** ( Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung bitte beifügen)
- Mehrtägige **Klassenfahrt/Landschulheimaufenthalt** (Bestätigung der Schule bitte beifügen)
- Ausstattung mit persönlichem **Schulbedarf**
- Fahrtkosten** für den Schulweg (z. B. MAXX-Ticket) \_\_\_\_\_ € pro Monat (Kopie der Rechnung bitte beifügen)
- Nachhilfe/Lernförderung** (Anlage „Bestätigung der Schule“ bitte unbedingt von der/m Lehrer/-in ausgefüllt beifügen)
- Gemeinschaftliches **Mittagessen** in der Schule/Kindertagesstätte oder Hort (Rechnung des Anbieters/der Schule bitte beifügen)
- Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben ( **Mitgliedsbeitrag im Verein/Musikschule, Freizeiten etc.**)  
Anlage „Mitgliedsbescheinigung“ oder Rechnung bitte beifügen  
Teilnahme seit: \_\_\_\_\_

**Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind.**

Die beigefügten Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

 \_\_\_\_\_  
Ort/Datum

 \_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Haben Sie noch Fragen?

Sie finden uns im Jobmarkt in K1, 5-6, 68159 Mannheim. Wir sind persönlich für Sie da Montag und Mittwoch von 9-12 Uhr und Donnerstag von 14-16 Uhr und telefonisch unter **0621/2932600**

## Bestätigung der Schule

(von der Antragstellerin/vom Antragsteller auszufüllen)

Für \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname des Kindes)

Name des Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_

- Ich bin damit einverstanden, dass die erforderlichen Daten bei der Schule eingeholt werden und entbinde die Schule von der Verpflichtung zur Amtsverschwiegenheit und zur Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben.  
Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.
- Hiermit stelle ich einen Antrag auf Übernahme der Kosten für die Lernförderung meiner Tochter/meines Sohnes und bevollmächtige die Schule diese Bescheinigung an die zuständige Behörde weiterzuleiten.
- Ich werde die Bestätigung der Schule selbst überbringen.

**Bitte fügen Sie dieser Bestätigung Kopien der letzten beiden Zeugnisse bei.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller oder gesetzliche(r) Vertreter(in)

(vom Fach- bzw. Klassenlehrer auszufüllen)

**Bitte zutreffende Sachverhalte ankreuzen:**

**ja**

**nein**

- |  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Ist das Erreichen der wesentlichen Lernziele gefährdet<br>(besteht z.B. eine negative Versetzungstendenz/Schulabschlussprognose)?<br><u>Hinweis:</u> Lernförderung kann nicht gewährt werden zur Erreichung eines<br>Höheren Schulabschlusses oder ausschließlich zur Verbesserung<br>des Notendurchschnitts. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Ist der Förderbedarf auf unentschuldigte Fehlzeiten oder anhaltendes Fehlverhalten zurückzuführen?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Bestehen geeignete zusätzliche und ausreichende, kostenfreie Angebote der Schule für Lernförderung?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Handelt es sich um eine vorübergehende Lernschwäche (maximal 6 Monate)?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Wird ein Schulwechsel oder Wiederholung der Klassenstufe empfohlen?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Fragen 6 und 7 sind nur für den Förderbedarf von Schülerinnen und Schülern an Sonder- und Förderschulen zusätzlich zu beantworten:

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 6. Besteht ein spezifischer Förderbedarf zur Erreichung<br>der im individuellen Förderplan genannten Ziele, der über den allgemeinen<br>sonderpädagogischen Förderbedarf hinausgeht und der nicht durch den<br>regelmäßigen Unterricht oder durch zusätzliche kostenfreie Angebote<br>der Sonder- oder Förderschule abgedeckt wird? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------|--------------------------|

7. Worin besteht dieser spezifische Förderbedarf?

8. Für die Schülerin/den Schüler besteht Lernförderbedarf in der Klassenstufe

Unterrichtsfach/Kurs	Zeitraum (von/bis) maximal 6 Monate	Anzahl der Stunden pro Woche	Name/Unterschrift des Fachlehrers

9. Werden besondere Anforderungen an die Art der Nachhilfe (z.B. Einzel- oder Gruppenunterricht) oder die Qualifikation des Nachhilfelehrers (z.B. besondere pädagogische oder fachdidaktische Kompetenz) gestellt?

nein

ja, Anforderung bitte beschreiben:

---

---

---

---

**Für Fragen an die Schule:**

Name des Fach- oder Klassenlehrers:

Telefonnummer

---

---

Am besten zu erreichen zu folgenden Zeiten:

---

Ort, Datum

Unterschrift

**Stempel der Schule**

**Bei Frage können Sie sich gerne an uns wenden:**

**Gemeinsame Anlaufstelle Bildung und Teilhabe des**

**Jobcenters Mannheim/Fachbereich Arbeit und Soziales**

**K 1, 7-13, 68159 Mannheim, Telefon-Hotline: 293-2600 (Montag bis Freitag 9-12 und 13-15 Uhr)**