

Änderungsantrag zur Lernförderung

1. Änderungsbedarf*

Änderung ab TT.MM.JJJJ Änderung des Anbieters Änderung des Umfangs / der Fächer

2. Angaben zur Schülerin / zum Schüler*

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____ Telefonnummer _____

Anschrift (Straße, Haus.-Nr., PLZ, Ort)

JJ/JJ

Klasse _____ Schuljahr _____ MünsterlandKartenummer _____

3. Angaben zur / zum BuT-Beratenden / Schulsozialarbeitenden (falls am Verfahren beteiligt)

Name _____ Vorname _____ Telefon _____ E-Mail _____

4. Angaben zum Anbieter der Lernförderung*

Name, Vorname der Lernförderperson / Name des Lernförderinstituts und Ansprechperson _____ Telefon _____

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Lernförderinstitute bitte weiter bei Punkt 6!

Erklärung der privaten Lernförderperson:

Ich bin mit der Übermittlung meiner Privatadresse an die Leistungsberechtigten einverstanden.

ja nein, da die Lernförderung nicht dort stattfindet. Der Ort der Lernförderung ist:

(z.B. die Schule, Wohnung der Leistungsberechtigten, Jugendzentrum, Räume der Gemeinde; ggf. mit Anschrift)

5. Angaben zur fachlichen und persönlichen Eignung der privaten Lernförderperson

Die fachliche und persönliche Eignung der Lernförderperson ist durch Vorlage entsprechender Qualifikationsnachweise und des aktuellen erweiterten Führungszeugnisses (weniger als 3 Jahre alt) nachzuweisen.

Qualifikationsnachweise sind beigelegt. Aktuelle Qualifikationsnachweise liegen bereits vor.

Das Führungszeugnis ist beigelegt. Das Führungszeugnis liegt bereits vor.

Das Führungszeugnis liegt der/dem BuT-Beratenden bzw. Schulsozialarbeitenden vor. Diese/r bestätigt durch Unterschrift, dass das Führungszeugnis weniger als 3 Jahre alt ist und keine Eintragungen bestehen.

Datum, Unterschrift BuT-Beratende(r)/ Schulsozialarbeitende(r)

6. Angaben zum Lernförderbedarf*

Deutsch _____ Minuten pro Woche Gruppenförderung Einzelförderung

Mathematik _____ Minuten pro Woche Gruppenförderung Einzelförderung

_____ Minuten pro Woche Gruppenförderung Einzelförderung

7. Kosten der Lernförderung*

Pro Einheit: _____ Minuten = _____ € oder pro Monat: _____ € bei _____ Minuten pro Fach pro Woche

Gruppenförderung Einzelförderung

Ort, Datum Unterschrift Eltern /Sorgeberechtigte*

Ort, Datum, Unterschrift Lehrkraft, Schulstempel
(nur bei Änderung des Lernförderbedarfs erforderlich)

***Pflichtangaben**