



Antrag

auf ergänzende angemessene Lernförderung im Rahmen der für Bildung und Teilhabe gem. § 6 b Bundeskindergeldgesetz

A. Persönliche Daten zur/zum Antragsteller/in

Name _____	Vorname _____	Geburtsdatum _____	Adresse _____
Telefonnummer für Rückfragen _____			

B. Persönliche Daten des leistungsberechtigten Kindes/ Jugendlichen bzw. des jungen Erwachsenen

Name _____	Vorname _____	Geburtsdatum _____
Der/Die Leistungsberechtigte besucht nachstehende allgemein-/berufsbildende Schule (Schuljahr 20____ / ____ - ____ Klasse)		
Name der Schule _____		Adresse der Schule _____

Hiermit beantrage ich für mein Kind die ergänzende angemessene Lernförderung im Rahmen der Leistungen für Bildung und Teilhabe.

Verdacht/Nachweis auf eine/einer Teilleistungsstörung (z. B. Dyskalkulie, Legasthenie, AD(H)S) liegt vor. ja nein
 Es werden Leistungen durch das zuständige Jugendamt im Rahmen der Kinder- und Jugendhilfe erbracht. ja nein
 (§ 35 a des Achten Buches Sozialgesetzbuches (SGB) VIII)

Ich bin damit einverstanden, dass das Sachgebiet Wohngeld des Sozialamtes der Stadt Landshut die erforderlichen Daten bei der Schule einholt und entbinde die zuständige Lehrkraft für Rückfragen hierzu von der Schweigepflicht. Meine Einwilligung in die Weitergabe von Daten, habe ich freiwillig abgegeben. Sie kann verweigert oder jederzeit gegenüber dem Sachgebiet Wohngeld des Sozialamtes der Stadt Landshut widerrufen werden mit der Folge, dass die Schule die für die Prüfung des Anspruchs auf Lernförderung erforderliche Eignung und Erforderlichkeit nicht bestätigen kann.

Die benötigten Unterlagen wie z. B. die Bestätigung der Schule, die Kopie des letzten Zeugnisses oder eine aktuelle Notenübersicht liegen bei oder werden unverzüglich nachgereicht.

Wichtige Hinweise zum Datenschutz:

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 bis 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67 bis 78 Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) erhoben und verarbeitet. Die Hinweise zum Datenschutz und von den Informationsrechten zu den ergänzenden Datenschutzhinweisen nach der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum

Unterschrift Antragstellerin/ Antragsteller /
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters (bei minderjährigem/r Antragsteller/in)