

**- Antrag auf Lernförderung –  
Schüler helfen Schülern  
Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit**

Landkreis Verden  
- Bildungspaket -  
27281 Verden (Aller)

**Antragstellerin/Antragsteller**

Name, Vorname		Aktenzeichen
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort

**Ich beantrage für mein Kind**

Name, Vorname		Geburtsdatum
Klassenstufe		

**die Übernahme der Kosten für das Förderprogramm „Schüler helfen Schülern“.**

**Die Abrechnung erfolgt direkt mit dem Domgymnasium über den SchMaZ e.V..**

**Mir ist bekannt, dass mein Kind, in dem betroffenen Fach, keine weitere Lernförderung über die Leistungen aus dem Bildungs- und Teilhabepaket für die Zeit des o. g. Förderprogramms beantragen kann.**

**Wird bereits Jugendhilfe nach dem SGB VIII beansprucht?**  Ja  Nein

Mit der Antragstellung auf Gewährung von Lernförderung willige ich in die Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und Übermittlung der zur Bearbeitung der Bestätigung der Schule erforderlichen persönlichen Daten und Angaben durch bzw. an die Schule ein.

Ich entbinde insoweit die mit der Bearbeitung befassten Bediensteten von der Pflicht zur Verschwiegenheit.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Freiwillige Angaben der Antragstellerin/des Antragstellers**

*(diese Angaben können ggf. die Bearbeitungszeit verkürzen)*

	Antragstellerin/Antragsteller	Sonstige
Telefon		
E-Mail		

**Belehrung zur Einwilligungserklärung für die Verarbeitung freiwilliger Angaben  
(Art. 13 DSGVO)**

Ihre personenbezogenen Daten werden im Rahmen der Leistungsbearbeitung verarbeitet. Rechtsgrundlage dieser Verarbeitung der freiwilligen Angaben ist Ihre Einwilligungserklärung. Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist daher gesetzlich nicht vorgeschrieben. Sofern Sie in die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht einwilligen, kann es zu Verzögerungen der Antragsbearbeitung kommen.

Sie haben die Möglichkeit, Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung bleibt die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung unberührt.

Ich willige der Verarbeitung meiner Daten ein. Die anliegende Belehrung zu dieser Einwilligung habe ich gelesen. Den Inhalt und insbesondere meine Rechte habe ich zur Kenntnis genommen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers oder seiner/seines  
gesetzlichen Vertreters/Vertreterin oder des Betreuers

**Weiter auf Seite 3!**

**Ab hier nur von der Schule auszufüllen!**

**Schule (von der Schule auszufüllen!)**

Name der Schule Domgymnasium Verden
Name der Lehrkraft
Funktion (Klassenlehrer, Fachlehrer für...)

**Freiwillige Angaben der Lehrkraft** *(diese Angaben können ggf. die Bearbeitungszeit verkürzen)*

	Erreichbarkeit Lehrkraft
Telefon	
E-Mail	

**Belehrung zur Einwilligungserklärung für die Verarbeitung freiwilliger Angaben (Art. 13 DSGVO)**

Ihre personenbezogenen Daten werden im Rahmen der Leistungsbearbeitung verarbeitet. Rechtsgrundlage dieser Verarbeitung der freiwilligen Angaben ist Ihre Einwilligungserklärung. Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist daher gesetzlich nicht vorgeschrieben. Sofern Sie in die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht einwilligen, kann es zu Verzögerungen der Antragsbearbeitung kommen.

Sie haben die Möglichkeit, Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung bleibt die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung unberührt.

Ich willige der Verarbeitung meiner Daten ein. Die anliegende Belehrung zu dieser Einwilligung habe ich gelesen. Den Inhalt und insbesondere meine Rechte habe ich zur Kenntnis genommen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Lehrkraft

**Weiter auf Seite 4!**

**Empfehlung der Schule\* (von der Schule auszufüllen!)**

**Schüler helfen Schülern**

Schulfach: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich bestätige, dass eine Teilnahme an dem Förderprogramm nötig ist, da das Erreichen der wesentlichen Lernziele (im Regelfall ein ausreichendes Lernniveau) gefährdet ist. Zudem bestätige ich, dass bei einer Teilnahme bei Schüler helfen Schülern eine positive Prognose besteht, die wesentlichen Lernziele (im Regelfall ein ausreichendes Lernniveau) zu erreichen. Geeignete kostenfreie schulische Angebote hinsichtlich des festgestellten Lernförderbedarfs bestehen nicht.

Nach Beendigung des Förderprogramms wird ein kurzer Lernbericht benötigt .

Unterschrift Fachlehrerin/Fachlehrer: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Lehrkraft und Stempel der Schule