

**Aktenzeichen:**

**Posteingang:**

**Ende Leistungszeitraum:**

(von der bewilligenden Stelle auszufüllen)

## 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

MünsterlandKartennummer

### 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!

### 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 (max. drei Jahre alt) nachzuweisen.

#### 5.1 Qualifikation

- Schüler(in)  Studierende(r)  Person mit Berufs-/Studienabschluss  Sonstige \_\_\_\_\_  
 Die aktuellen Qualifikationsnachweise der Lernförderperson liegen bereits vor.

#### 5.2 Persönliche Eignung

- 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 keine Eintragungen bestehen.

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



**Bitte wenden!**

## 6. Angaben zum Lernförderbedarf

- |                                     |                         |   |  |
|-------------------------------------|-------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Deutsch    | _____ Minuten pro Woche | <input type="checkbox"/> Gruppenförderung | <input type="checkbox"/> Einzelförderung |
| <input type="checkbox"/> Mathematik | _____ Minuten pro Woche | <input type="checkbox"/> Gruppenförderung | <input type="checkbox"/> Einzelförderung |
| <input type="checkbox"/> Englisch   | _____ Minuten pro Woche | <input type="checkbox"/> Gruppenförderung | <input type="checkbox"/> Einzelförderung |
| <input type="checkbox"/> _____      | _____ Minuten pro Woche | <input type="checkbox"/> Gruppenförderung | <input type="checkbox"/> Einzelförderung |
- mit DaZ\*-Schwerpunkt

## 7. Kosten der Lernförderung

Pro Einheit 45 Minuten = \_\_\_\_\_ € 60 Minuten = \_\_\_\_\_ € 90 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)