

# Bildungs- und Teilhabeleistungen Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung

Allgemein- und berufsbildende Schulen in Niedersachsen

## Schülerin/ Schüler

Name:	Straße / Hausnr.:
Vorname:	PLZ / Ort:
Geburtsdatum:	ggf. BuT-Nummer oder Aktenzeichen:
Ist BuT-berechtigt durch:	
<input type="checkbox"/> Wohngeld oder Kinderzuschlag (§ 6b BKGG)	
<input type="checkbox"/> Grundsicherung (§ 42 SGB XII) oder Hilfe zum Lebensunterhalt (§ 34 SGB XII)	
<input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungen (§ 2 oder § 3 AsylbLG)	



X[ } Å^} ÅJ[ !\*^à^!^&@ã ¸} Å: , ÈŠ^ã ç } \*•à^!^&@ã ¸} Åě •: ~ =>||^}

## Datenschutzerklärung für Informationspflichten des Art. 13 DSGVO

Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zweck der Bearbeitung von Anträgen auf Leistungen für Bildung und Teilhabe verarbeitet. Rechtsgrundlage dieser Verarbeitung ist der § 35 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I) in Verbindung mit §§ 67a ff. Sozialgesetzbuch Zehntes Buch (SGB X). Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist daher gesetzlich vorgeschrieben.

Die Region Hannover kann Ihren Antrag wegen fehlender Mitwirkung ganz oder teilweise versagen oder ablehnen oder Ihnen ganz oder teilweise Leistungen entziehen. Sie müssen mit einer für Sie nachteiligen Sachentscheidung rechnen.

Ihre Daten werden für einen Zeitraum von sechs Jahren nach Leistungsende gespeichert. Der Speicherzeitraum beginnt mit der Erhebung.

Ihre personenbezogenen Daten werden ggf. an das Jobcenter Region Hannover, die Städte und Gemeinden der Region Hannover sowie den jeweiligen Anbieter von Leistungen für Bildung und Teilhabe weitergeleitet.

Die Region Hannover als verantwortliche datenverarbeitende Stelle können Sie postalisch unter Region Hannover, Hildesheimer Str. 20, 30169 Hannover kontaktieren. Sie können außerdem den Datenschutzbeauftragten der Region Hannover unter [Datenschutz@region-hannover.de](mailto:Datenschutz@region-hannover.de) kontaktieren.

Sie können gegenüber der Region Hannover folgende Rechte geltend machen:

- Recht auf Auskunft
- Recht auf Berichtigung oder Löschung
- Einschränkung der Verarbeitung
- Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung
- Recht auf Datenübertragbarkeit

Darüber hinaus können Sie bei der bzw. dem Landesbeauftragten für den Datenschutz ein Beschwerderecht geltend machen.

Für die o. g. Schülerin/den o. g. Schüler wird Lernförderung wie umseitig empfohlen beantragt. Ich beantrage darüber hinaus Bildungs- und Teilhabeleistungen dem Grunde nach.

Datum	Unterschrift
-------	--------------



**Ausführliche pädagogische Begründung oder Förderplan, wenn**

- mehr als 4 Unterrichtseinheiten Lernförderung pro Woche empfohlen werden oder
- Sprachförderung empfohlen wird (Gruppenförderung am Vormittag)

**Zeitraum der Lernförderung:**

Die Lernförderung soll am \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ (Datum bitte eingeben) beginnen. Sofern hier kein Datum eingetragen wird, erfolgt eine mögliche Bewilligung des Antrags nach Eingangsdatum.

Lernförderung wird empfohlen  bis \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_  3 Monate  6 Monate  bis Schuljahresende

**Kontakt für Rückfragen:**

Ort, Datum

Frau/Herr \_\_\_\_\_

Schule \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Stempel der Schule

**Bitte senden Sie die Bestätigung an:**

**Region Hannover  
Team 50.11  
Hildesheimer Str. 20  
30169 Hannover**

**Jobcenterkunde?**

Dann verwenden Sie bitte den für das Jobcenter vorgesehenen Vordruck und senden diesen an:

Jobcenter Region Hannover  
Vahrenwalder Str. 245  
30179 Hannover



**Region Hannover**