Absender

An

Stadt Bielefeld
Amt für soziale Leistungen - Sozialamt
Team Leistungen für Bildung und Teilhabe
Neues Rathaus
Niederwall 23
33602 Bielefeld

Leistungen für Bildung und Teilhabe
hier: Nachweis über die tatsächlich geleisteten Lernförderungsstunden

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit wird bescheinigt, dass folgende Lernförderungsstunden tatsächlich geleistet worden sind:

Schülerin/Schüler, die/der ergänzende Lernförderung erhalten hat	_____		
Aktenzeichen laut Bescheid oder Kostenübernahmeinformation	500.46 _____		
Ergänzende Lernförderung im Fach	_____	_____	_____
Tatsächlich geleistete Stunden der ergänzenden Lernförderung	_____ Zeitstunden	_____ Zeitstunden	_____ Zeitstunden
Ergänzende Lernförderung durchgeführt in Form von • Einzelförderung (EF) oder • Gruppenförderung (GF)	☐ EF ☐ GF	☐ EF ☐ GF	☐ EF ☐ GF

Um Überweisung des Betrags von _____€ auf das im Rahmen der Antragstellung angegebene Konto wird gebeten.

Ort, Datum Unterschrift der Person, die die Lernförderung durchgeführt hat oder Unterschrift und Stempels des Instituts, das die Lernförderung durchgeführt hat

Ort, Datum Unterschrift Schülerin/Schüler bzw. gesetzliche/r Vertreter/in