
Absender

An
Stadt Bielefeld
Amt für soziale Leistungen - Sozialamt
Abteilung Leistungen für Bildung und Teilhabe
33597 Bielefeld

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

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit wird bescheinigt, dass im Zeitraum vom ____ bis ____ folgende Lernförderstunden tatsächlich geleistet worden sind:

Schülerin/Schüler, die/der ergänzende Lernförderung erhalten hat	_____		
Aktenzeichen laut Bescheid oder Kostenübernahmeinformation	500.11.1 ____		
Ergänzende Lernförderung im Fach	_____	_____	_____
Tatsächlich geleistete Stunden der ergänzenden Lernförderung	_____ Zeitstunden	_____ Zeitstunden	_____ Zeitstunden
Ergänzende Lernförderung durchgeführt in Form von • Einzelförderung (EF) oder • Gruppenförderung (GF)	<input type="checkbox"/> EF <input type="checkbox"/> GF	<input type="checkbox"/> EF <input type="checkbox"/> GF	<input type="checkbox"/> EF <input type="checkbox"/> GF
Bewilligte Förderleistung je tatsächlich in Anspruch genommener Zeitstunde	_____ €/Std.	_____ €/Std.	_____ €/Std.

Um Überweisung des Betrags von _____ € wird gebeten. Ich versichere, dass Ihnen gegenüber diesbezüglich noch keine Rechnungsstellung erfolgt ist.

IBAN: DE _____

Geldinstitut: _____

Verwendungszweck: _____

Ort, Datum Unterschrift der Person, die die Lernförderung durchgeführt hat oder
Unterschrift & Stempel des Instituts, das die Lernförderung durchgeführt hat

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