

Antrag zur Kostenübernahme von Lernmitteln aus dem Schulsozialfonds

Sehr geehrte Eltern,

zur Zeugnisausgabe werden an alle Schüler die Zettel für die Bestellung von Schulbüchern, Arbeitsheften und Schulmaterial ausgeteilt. Bitte rechtzeitig zum Beginn der Ferien bestellen, letzte Ferienwoche ist oft zu spät.

Sollte Ihr Kind die Bestellzettel nicht erhalten oder verlegt haben, wenden Sie sich bitte schnellstmöglich an Klassenkameraden (oder per Mail an den Klassenlehrer, falls er noch nicht verreist ist)!

Sie beziehen Arbeitslosengeld II, Sozialgeld, Sozialhilfe oder Leistungen aus dem Asylbewerberleistungsgesetz?

Dann können Sie eine Kostenübernahme beim Schulträger Stadt Nauen beantragen. Unter: „Antrag Kostenübernahme Sozialfonds“ finden Sie den jeweiligen Antrag auf der Homepage bei „Formulare“.

1. Antrag bei Frau Demuth (Stadt Nauen) stellen:
 - Beleg 1 vollständig ausfüllen und aktuellen Nachweis Sozialleistungen im Original im Rathaus vorzeigen
2. Wenn von Frau Demuth bewilligt:
 - Schulmaterial kaufen und Originalquittungen mit vollständig ausgefüllten Beleg 2 bei Frau Croux bis zum 02.09.2022 in der Schule einreichen
 - bitte beachten Sie, dass Sie das Mathebuch laut Bücherzettel nicht kaufen, sondern zum Schuljahresbeginn in der Schule leihen!
 - alle Anträge werden erst in der Schule gesammelt und müssen von Frau Croux genehmigt werden (einige Anschaffungen werden nicht erstattet, z.B. Buchhüllen oder Schreibmaterial, da schon im Jahr davor vorhanden!)
3. Wenn genehmigt wurde:
 - Frau Wachholz leitet alle Anträge im September zwecks Buchung an Frau Demuth weiter
 - sollten Sie Anfang Oktober noch keine Erstattung auf dem Konto verzeichnen, bitte im Sekretariat anrufen

Weiterhin besteht die Möglichkeit beim Landkreis Havelland einen Antrag für Zuschüsse bzgl. Schulmaterial bzw. Klassenfahrt/Wandertag zu stellen. Bitte informieren Sie sich ggf. beim HartzIV-Amt über die genauen Antragsvoraussetzungen.

Die Anträge finden Sie auf unserer Homepage bei „Formulare“.

Mit freundlichen Grüßen

Die Schulleitung

Stadt Nauen
Der Bürgermeister
Rathausplatz 1
14641 Nauen

Bearbeiter: Frau Demuth
Durchwahl: 03321 408305
Fax: 03321 4087305
E-Mail: anika.demuth@nauen.de

Eingangsvermerk:
.....
Datum / Unterschrift

Antrag zur Übernahme (Befreiung) des Eigenanteils von Lernmitteln durch den Schulträger

Auf der Grundlage der Verordnung über die Zulassung von Lernmitteln und über die Lernmittelfreiheit (Lernmittelverordnung – LernMV) vom 14. Februar 1997 in der zurzeit gültigen Fassung beantrage ich gemäß § 12 (1) LernMV die Übernahme des Eigenanteils.

Ich erhalte zum **1. August eines Jahres:**

- 1. Leistungen nach Asylbewerberleistungsgesetz, []
- 2. Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem dritten Kapitel des Zwölften Buches Sozialgesetzbuch – Sozialhilfe – oder []
- 3. Arbeitslosengeld II oder Sozialgeld nach Kapitel 3 Abschnitt 2 des Zweiten Buches Sozialgesetzbuch - Grundsicherung für Arbeitsuchende - []

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name, Vorname des Kindes:

.....

Wohnanschrift:

.....

Mein Kind besucht folgende Schule in der Trägerschaft der Stadt Nauen:

- Käthe-Kollwitz-Grundschule, Martin-Luther-Platz 2 []
- Grundschule am Lindenplatz, Berliner Straße 16 []
- Arco-Oberschule mit Grundschulteil, Kreuztaler Straße 3 []
- Goethe-Gymnasium Nauen, Parkstraße 7 []

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Mein Kind besucht im **Schuljahr 2022/2023** folgende Klasse: []

Geforderte Anlagen:

Vollständige Bewilligungsbescheide der zuständigen Behörden (z.B. Jobcenter – Integrations- und Leistungszentrum Havelland ILZ) mit allen Anlagen.

.....
Datum, Unterschrift des Antragsstellers

Antragsteller:

Datum: _____

Name, Vorname: _____

Telefon: _____

Straße, Nr.: _____

bitte unbedingt angeben!

PLZ, Ort: _____

Käthe-Kollwitz-Grundschule
Schulleiterin
Frau N. Croux
Martin-Luther-Platz 2
14641 Nauen

Ich habe mich nach den Infos/Vorschriften unter folgenden Links erkundigt:

<https://bravors.brandenburg.de/verordnungen/lernmv#12>

https://bravors.brandenburg.de/verwaltungsvorschriften/rl_sofa

Antrag auf Gewährung einer Zuwendung aus dem Schulsozialfonds

Sehr geehrte Frau Croux,

mein Kind _____ besucht die Klasse _____.

Hiermit bitte ich um finanzielle Unterstützung in Höhe von:

_____ Euro

aus dem Schulsozialfond.

Begründung / Zweck (bitte angeben):

Die **Originalquittungen** finden Sie anbei. Bei Bewilligung bitte ich um Überweisung auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift Antragsteller

Anlage: Quittungen im Original