

Name und Adresse des Schülers/Schülerin

Freie Hansestadt Bremen

Hier Adresse des jeweiligen zuständigen AfSD des Schülers

Antrag auf Lernförderung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich Leistungen zur Bildung und Teilhabe: Lernförderung.

Die Bestätigung der Schule zur Erfordernis der Lernförderung und der Beschluss der Klassenkonferenz , sowie eine aktuelle Schulbescheinigung liegen anbei.

Name	
Geburtsdatum	
Adresse	
Schule	Schulzentrum Neustadt, Delmestraße 141b, 28199 Bremen
Bildungsanbieter	
Ort, Unterschrift (bei minderjährigen müssen die gesetzlichen Vertreter unterzeichnen)	