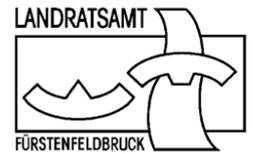


# Leistungen für Bildung und Teilhabe



## Bestätigung über die Höhe der monatlichen Kosten der ergänzenden Lernförderung

☞ Bitte nur vom Institut bzw. der Nachhilfelehrerin / des Nachhilfelehrers ausfüllen lassen.

zur Vorlage beim: Landratsamt Fürstenfeldbruck  
Amt für Soziales, Bildung und Teilhabe / SGB II  
Münchner Straße 32, 82256 Fürstenfeldbruck

### Das leistungsberechtigte Kind:

Name	Vorname	Geburtsdatum

Postleitzahl / Wohnort	Straße / Hausnummer

nimmt im Zeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ an der Lernförderungsmaßnahme der folgenden Anbieterin / des folgenden Anbieters teil:

Name des Instituts bzw. Name der Nachhilfelehrerin / des Nachhilfelehrers

Postleitzahl / Wohnort	Straße / Hausnummer

Ansprechpartner / Ansprechpartnerin	Telefon

Der Lernförderbedarf (Nachhilfe) wird im folgenden Unterrichtsfach / in den folgenden Unterrichtsfächern erbracht:

Unterrichtsfach / Unterrichtsfächer

Eine Unterrichtseinheit dauert:  45 Minuten       60 Minuten       90 Minuten

Eine Unterrichtseinheit kostet: \_\_\_\_\_ €

Das Kind nimmt an einem  Einzelunterricht       Gruppenunterricht mit \_\_\_\_\_ Kindern teil.

Die Erstattung soll auf folgende **Bankverbindung des Leistungserbringers** überwiesen werden:

DE
IBAN

Ort, Datum	Stempel und Unterschrift des Leistungserbringers