|  |
| --- |
| Grundschule „Bruno H. Bürgel“[16] ◦ Karl-Liebknecht-Straße 29 ◦ 14482 Potsdam |
|  |
| Eltern / Sorgeberechtigte |  | **Kontakt** |  |
|  | Telefon: | 0331 - 289 74 80 |
|  | Fax: | 0331 - 289 74 81 |
|  | Internet: | www.buergel-grundschule.de |
|  | E-Mail: | sekretariat.buergel.105491@lk.brandenburg.de |
|  |  |  |
|  | Bearbeiter: | Frau Kapp |

Potsdam, den 05. Mai 2025

**Antrag auf Unterstützung aus dem Schulsozialfonds**

Sehr geehrte Eltern / Sorgeberechtigte,

damit Ihr Kind finanzielle Unterstützung aus dem Schulsozialfonds erhalten kann, bitten wir um nachfolgende Angaben. Alle Angaben hierzu **sind freiwillig.** Die Daten werden vertraulich behandelt. Bei NICHT-Angabe gehen wir davon aus, dass Ihr Kind keine Unterstützung aus dem Schulsozialfond benötigt.

Ich erhalte (bitte zutreffendes ankreuzen):

* Leistungen nach SGB II (Hartz IV)
* Leistungen nach dem SGB XII (Sozialhilfe)
* Leistungen nach dem Asylbewerbergesetz
* Wohngeld
* Kindergeldzuschlag
* Sonstige Leistungen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beantragung zur Aufnahme in den Schulsozialfond aus anderen Gründen:

* Gemäß §12 der Lernmittelverordnung beantrage ich die Ermäßigung des Eigenanteils für Lernmittel (Vorlage einer Schulbescheinigung für mind. zwei weitere Kinder der Familie)
* Ich erhalte keine der oben genannten Leistungen, befinde mich aber aus folgenden Gründen in einer finanziellen Notlage: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bitte legen Sie im Sekretariat einen gültigen Bescheid oder aktuellen Nachweis vor**.

Name des Kindes/Klasse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Eltern/Sorgeberechtigte