

Anlage LF 2 Bestätigung des Anbieters der Lernförderung

Eingangsstempel

Aktenzeichen:

Bitte senden an:

Landkreis Saalekreis
Sozialamt
Domstraße 4
06217 Merseburg

Schülerin/Schüler

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Klassenstufe _____

Die vorgenannte Schülerin/der vorgenannte Schüler ist zur Lernförderung

im Unterrichtsfach

in einem Umfang von

Wochenstunden

je Fach

angemeldet.

Die Kosten für eine Nachhilfestunde betragen _____.

Anbieter der Lernförderung

Name _____

Anschrift _____

Kontoverbindung des Anbieters der Lernförderung

Kontoinhaber/in _____

IBAN _____

Verwendungszweck _____

Ort, Datum

Unterschrift des Anbieters der Lernförderung