

Обучение немецкому языку

20.07.26 – 23.07.26 / 08:00 Uhr – 13:00 Uhr / TH Campus Gummersbach

Приглашение на занятия по поддержке обучения немецкому языку в летние каникулы 2026 года

Уважаемые родители,

мы убеждены, что каждый ребёнок обладает потенциалом для роста и дальнейшего развития. **Наша миссия заключается не только в обучении языку, но и в достижении устойчивых положительных изменений.**

Немецкий язык играет решающую роль в школьном успехе вашего ребёнка. В рамках нашей бесплатной языковой поддержки во время каникул мы целенаправленно укрепляем языковую уверенность и уверенность в себе.

Воспользуйтесь этим предложением и обеспечьте своему ребёнку лучшие образовательные и будущие перспективы.

Что мы предлагаем?

Целенаправленная языковая поддержка

Небольшие группы и индивидуальное сопровождение опытными преподавателями.

Практико-ориентированное обучение

Интерактивные методы, которые мотивируют и обеспечивают устойчивый прогресс.

Укрепление уверенности в себе

Ваш ребёнок вернётся к занятиям после каникул с большей языковой уверенностью.

Когда? В первую неделю летних каникул: 20.07.26 – 23.07.26

Где? TH Campus GM, Rospestraße 1a, 51643 Gummersbach.



Стоимость? Бесплатно — участие оплачивается государством в рамках социальной программы поддержки детей

Срок регистрации: 15.07.26

Воспользуйтесь этой возможностью и зарегистрируйте своего ребёнка всего в 3 простых шага:

Обучение немецкому языку

20.07.26 – 23.07.26 / 08:00 Uhr – 13:00 Uhr / TH Campus Gummersbach

Регистрация в 3 шага:



1. Школа вашего ребенка заполняет «Документ I».



2. Вы заполняете «Документ II».



3. Пожалуйста, предоставьте «Документ I» и «Документ II» вместе с этой заявкой.

Отправьте заявку по почте или по электронной почте:





Bildungsbrücke, Oberwiehler Str.38, 51674 Wiehl



oberberg@bildungsbruecke.com

Мы передадим документы за вас в Jobcenter или в службу по предоставлению жилищных пособий (Wohngeldstelle) и затем подтвердим успешную регистрацию посредством SMS на указанный вами номер мобильного телефона.

Для получения дополнительной информации по вопросам регистрации вы можете связаться с нами по телефону.   +49 151-17290863

Запись на уровень курса:

A1

A2

B1

B2

Фамилия, Имя родителя

Name, Vorname eines Elternteils

Адрес

Adresse

Номер телефона и электронная почта

Telefonnummer und E-Mail-Adresse

Фамилия, Имя ученика

Name, Vorname des Schülers

Дата рождения ученика

Geburtsdatum des Schülers

Имя школы и класс

Name der Schule und Klasse

Я получаю следующие выплаты

Ich erhalte folgende Leistungen

Центр занятости

Ведомство по жилищному пособию

Детская надбавка к пособию

Контактное лицо:

Своей подписью я подтверждаю регистрацию и уполномочиваю исполнителя услуг вступать в контакт с организацией, предоставляющей финансирование, от моего имени с целью организации и расчётов.

Mit der Unterschrift bestätige ich die Anmeldung und bevollmächtige den Leistungserbringer, zwecks Abwicklung und Abrechnung mit dem Leistungsträger in meinem Namen in Kontakt zu treten.

Место, дата

Подпись

Anlage zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

Lernförderung

Angaben zum Schüler

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Klasse: _____ Jahrgangsstufe: _____

Angaben zur Lernförderung

Für den o. g. Schüler besteht Lernförderbedarf im Unterrichtsfach
Deutsch (Intensiv Lernförderung)

voraussichtlicher Förderzeitraum: 20.07.26 - 23.07.26

Umfang des Förderbedarfs (max. 35 Zeitstunden*) pro Schuljahr):¹

15 Stunden 25 Stunden 35 Stunden

~~Bei einem Folgeantrag weitere~~ 20 Stunden 10 Stunden

*) 35 Zeitsunden = 47 Schulstunden, 25 Zeitsunden = 33 Schulstunden, 20 Zeitsunden = 27 Schulstunden, 15 Zeitsunden = 20 Schulstunden, 10 Zeitsunden = 13 Schulstunden

Zusätzliche Lernförderung ist erforderlich,

- weil die Versetzung gefährdet ist
- weil eine erfolgreiche Teilnahme am Unterricht in der nächsten Klasse/Jahrgangsstufe gefährdet ist
- weil ein erfolgreicher Schulabschluss gefährdet ist
- weil die Erlangung eines Ausbildungsplatzes gefährdet ist (mangelnde Ausbildungsreife)
- zur Vorbereitung auf eine Nachprüfung zum Erreichen von Klassenziel oder Schulabschluss (max. 15 Stunden Förderung)
- wegen Nichtteilnahme am Unterricht von mind. 6 Wochen wegen Unfalls oder Krankheit. Eine Förderung nach § 21 SchulG ist nicht möglich.
- aus folgenden anderen Gründen: Sprachliche Lernförderung für Schülerinnen und Schüler mit Zuwanderungsgeschichte gemäß § 28 Absatz 5 SGB II sowie § 6b BKGG.
- Mit der Lernförderung ist eine Verbesserung des Leistungsniveaus zu erwarten
- Die Leistungsschwäche beruht nicht auf unentschuldigtem Fehlen oder anhaltendem Fehlverhalten
- Geeignete kostenfreie schulische Angebote bestehen nicht oder sind ausgeschöpft (Ergänzungsstunden, Ganztagsangebote oder andere schulische Angebote)
- Bei wiederholter Teilnahme: Die Lernförderung ist geeignet, um die Sprachfertigkeit weiter auszubauen. Die erreichten Fortschritte wurden im Bereich Grundwortschatz, Sprechkompetenz und Schreiben erzielt.

Die Schulleitung erbringt mit Ihrer Unterschrift, nach Absprache mit dem Fachlehrer,
den Nachweis für die Erforderlichkeit der Lernförderung.

Sonstige Anmerkungen:¹Vgl. Umsetzung des Bildungs- und Teilhabepakets. Ergänzende Hinweise zum Erlass des MAIS zur sprachlichen Lernförderung für Schülerinnen und Schüler mit Zuwanderungsgeschichte gemäß § 28 Absatz 5 SGB II sowie § 6b BKGG vom 15.03.2016: "In dem Erlass vom 15.03.2016 ist klargestellt, dass bei Schülerinnen und Schülern mit Zuwanderungsgeschichte der Bedarf an Lernförderung oftmals über die in der Arbeitshilfe angegebenen Pauschalbewilligungen (35, 25 und 15 Stunden) hinausgeht. Der Erlass regelt damit [...], dass für die Deutschförderung grundsätzlich höhere Stundenkontingente in Betracht kommen, als für die fachbezogene Lernförderung."

Ansprechpartner für Rückfragen	Telefondurchwahl
Ort, Datum	Stempel der Schule
	Unterschrift der Schulleitung

Hinweis nach § 4 Abs. 3 Bundesdatenschutzgesetz:

Die mit diesem Vordruck erfragten Angaben werden auf Grund der §§ 60 ff. Sozialgesetzbuch Erstes Buch erhoben.

Dokument II
Документ II

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe
Заявление на получение пособий для образования и участия.

Name, Vorname (des Antragstellers) <i>Имя, Фамилия (заявителя)</i>	
Straße, Nr. <i>Улица, №</i>	
PLZ Wohnort <i>Почтовый индекс, населённый пункт</i>	
Bedarfsgemeinschaftsnummer/ Aktenzeichen <i>Номер дела</i>	

A Für wen werden Leistungen beantragt? Для кого подаются заявки на получение услуг?

Ich beantrage für mich das Kind

Name
Имя и фамилия ребёнка

Vorname

Geburtsdatum
Дата рождения

Leistungen für Bildung und Teilhabe.

Ich erhalte/ das Kind erhält SGB II – Leistungen Wohngeld und Kindergeld
 SGB XII – Leistungen Kinderzuschlag und Kindergeld

SGB-II-Empfänger stellen den Antrag beim Jobcenter, in den anderen Fällen ist das örtliche Sozialamt zuständig.

Ich besuche/ Das Kind besucht folgende

allgemein- oder berufsbildende Schule Kindertageseinrichtung

Name der Schule oder Einrichtung
Название школы

Anschrift der Schule oder Einrichtung
Название школы

Welche Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragen Sie? Какие услуги запрашиваются?

Ich beantrage Leistungen für
Я подаю заявление на получение пособий для

einen eintägigen Ausflug der Schule/ Kindertageseinrichtung
Bitte legen Sie eine Bestätigung der Schule oder Kindertageseinrichtung vor über Art, Zeitpunkt und Kosten des Ausfluges.

eine mehrtägige Klassenfahrt
Bitte legen Sie eine Bestätigung der Schule oder Kindertageseinrichtung vor über Art, Zeitpunkt und Kosten der Fahrt.

Schulbedarf
Eine Antragstellung ist nur von Empfängern von Kinderzuschlag oder Wohngeld erforderlich. Bitte füllen Sie **Feld B** auf der Rückseite aus.

Schülerbeförderung
Bitte legen Sie einen Nachweis über die Kosten, sowie eine Schulbescheinigung vor und füllen Sie **Feld B** auf der Rückseite aus.

eine ergänzende angemessene Lernförderung
Bitte legen Sie eine Bestätigung der Schule vor und füllen Sie das **Feld C** auf der Rückseite aus.
дополнительная адекватная учебная поддержка. Пожалуйста, приложите подтверждение школы (документ I).

gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule, Kindertageseinrichtung oder Kindertagespflege
Bitte legen Sie einen Nachweis über die Höhe der täglichen Kosten vor und füllen Sie **Feld D** auf der Rückseite aus.

die Teilhabe am sozialen und kulturellem Leben (z. B. Vereinsmitgliedschaft, Musikunterricht, etc.)
Bitte legen Sie eine Bestätigung vor und füllen Sie **Feld E** auf der Rückseite aus.

B	Ergänzende Angaben bei Leistungen zum Schulbedarf und zur Schülerbeförderung
Die Leistung soll auf folgendes Konto überwiesen werden:	
Kontoinhaber:	_____
Name der Bank:	_____
BIC:	_____
IBAN:	_____

C	Ergänzende Angaben bei Leistungen zur Lernförderung <i>Согласие на образовательную помощь</i>
Das Jugendamt gewährt Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe nach dem Sozialgesetzbuch VIII <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nein	
<input checked="" type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass die Schule das Vorliegen der Voraussetzungen bestätigt. <i>Я согласен с тем, чтобы школа подтвердила наличие условий.</i>	

D	Ergänzende Angaben bei Leistungen zum Mittagessen
<input type="checkbox"/> Ich nehme/ Der Schüler nimmt regelmäßig an dem in der Schule angebotenen Mittagessen teil. <input type="checkbox"/> Das Kind besucht die Kita / Tagespflege an _____ Tagen <input type="checkbox"/> pro Woche <input type="checkbox"/> im Monat und nimmt regelmäßig am Mittagessen teil. <input type="checkbox"/> Für mich/ das Kind werden bereits Leistungen für das Mittagessen von Dritten erbracht (z. B. Eingliederungshilfe, Jugendhilfe). Wenn ja, legen Sie bitte einen Nachweis vor.	

E	Ergänzende Angaben bei Leistungen zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben
Ich nehme/ Das Kind nimmt vom _____ bis _____ an folgender Aktivität teil:	
_____	_____
Aktivität/ Vereinsmitgliedschaft	Name und Anschrift des Leistungserbringers
Die Kosten hierfür betragen _____ Euro <input type="checkbox"/> im Monat <input type="checkbox"/> im Quartal <input type="checkbox"/> im Halbjahr <input type="checkbox"/> im Jahr. <small>(Bitte legen Sie einen Nachweis über die Kosten vor.)</small>	

Nach §§ 60-67 Sozialgesetzbuch Erstes Buch sind Sie zur Mitwirkung verpflichtet. Kommen Sie Ihrer Mitwirkungspflicht nicht nach, kann dies zur Ablehnung oder Rückforderung bereits gewährter Leistungen führen.

Prüfen Sie Ihre Angaben nochmals genau. Unrichtige oder unvollständige Angaben können strafrechtlich verfolgt werden (§ 263 Strafgesetzbuch).

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

Я подтверждаю правильность указанных данных.

Soweit ich Leistungen dem Grunde nach beantrage, steht der Antrag unter dem Vorbehalt der weiteren Konkretisierung des Bedarfs durch mich.

Ort, Datum <i>Место, дата</i>	Unterschrift <i>Подпись</i>	(Vom Jobcenter / Sozialamt auszufüllen) Antragseingang am:

Hinweis nach § 4 Abs. 3 Bundesdatenschutzgesetz:
 Die mit diesem Vordruck erfragten Angaben werden auf Grund der §§ 60 ff. Sozialgesetzbuch Erstes Buch erhoben.