

Stadt Nauen  
Der Bürgermeister  
Rathausplatz 1  
14641 Nauen

Bearbeiterin: Frau Gräf  
Durchwahl: 03321 408 / 301  
Fax: 03321 408/ 7 301  
E-Mail: [Alexandra.Graef@nauen.de](mailto:Alexandra.Graef@nauen.de)

**Eingangsvermerk:**

Datum / Unterschrift

**Antrag zur Übernahme (Befreiung) des Eigenanteils von Lernmitteln durch den Schulträger**

Auf der Grundlage der Verordnung über die Zulassung von Lernmitteln und über die Lernmittelfreiheit (Lernmittelverordnung – LernMV) vom 14. Februar 1997 in der zurzeit gültigen Fassung beantrage ich gemäß § 12 (1) LernMV die Übernahme des Eigenanteils.

Ich erhalte zum **1. August eines Jahres:**

1. Leistungen nach Asylbewerberleistungsgesetz,
2. Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem dritten Kapitel des Zwölften Buches Sozialgesetzbuch – Sozialhilfe – oder
3. Arbeitslosengeld II oder Sozialgeld nach Kapitel 3 Abschnitt 2 des Zweiten Buches Sozialgesetzbuch - Grundsicherung für Arbeitsuchende -

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Name, Vorname des Kindes:**

.....

**Wohnanschrift:**

.....

Mein Kind besucht folgende Schule in der Trägerschaft der Stadt Nauen:

- Käthe-Kollwitz-Grundschule, Martin-Luther-Platz 2
- Grundschule am Lindenplatz, Berliner Straße 16
- Dr. Georg Graf von Arco Schulzentrum, Kreuztaler Straße 3
- Goethe-Gymnasium Nauen, Parkstraße 7

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Mein Kind besucht im Schuljahr 2022/23 folgende Klasse:

**Geforderte Anlagen:**

Vollständige Bewilligungsbescheide der zuständigen Behörden (z. B. Jobcenter des Landkreises Havelland zum 1. August eines Jahres) mit allen Anlagen **in Kopie mitbringen.**

Datum, Unterschrift des Antragsstellers