

Adresse und Faxnummer der zuständigen Stelle:

--

## Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit außerschulischer Lernförderung

### Von der Antragstellerin/Vom Antragsteller auszufüllen

Für _____ (Name, Vorname)		_____ (Geburtsdatum)		_____ Aktenzeichen falls vorhanden			
<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass das zuständige Jobcenter oder das zuständige Sozialamt die erforderlichen Daten bei der Schule einholt und entbinde die Lehrerin/den Lehrer von der Schweigepflicht. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.							
<input type="checkbox"/> Ich werde die Bestätigung der Fach-bzw. Klassenlehrerin/des Fach- bzw. Klassenlehrers selbst beibringen							
_____ Ort, Datum		_____ Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller		_____ Ort, Datum		_____ Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/ des gesetzlichen Vertreters	

### Von der Fach- bzw. Klassenlehrerin/Vom Fach- bzw. Klassenlehrer auszufüllen

<b>Für die o.g. Schülerin/den o.g. Schüler besteht Lernförderbedarf für</b>	
(Unterrichtsfach) _____ in der Klassenstufe _____	
für einen Förderzeitraum (regelmäßig erst ab dem 2. Halbjahr)	
vom _____ bis _____ in einem Umfang von insgesamt _____ (Schulst.)	
Es wird bestätigt, dass ergänzende angemessene Lernförderung (i.d.R. max. 40 Schulst.) geeignet und zusätzlich erforderlich ist, um die nach den schulrechtlichen Bestimmungen festgelegten wesentlichen Lernziele zu erreichen. Zu diesen Lernzielen gehört nicht das Erreichen eines höherwertigen Schulabschlusses, die Verbesserung des Notendurchschnittes oder die Erreichung einer höherwertigen Schulformempfehlung.	
<b>Bitte zutreffende Sachverhalte ankreuzen:</b>	
<input type="checkbox"/> Das Erreichen der wesentlichen Lernziele (im Regelfall die Versetzung ist gefährdet)	
<input type="checkbox"/> Im Falle der Erteilung von Nachhilfeunterricht besteht eine positive Versetzungsprognose	
<input type="checkbox"/> Die Leistungsschwäche ist nicht auf unentschuldigte Fehlzeiten oder anhaltendes Fehlverhalten zurückzuführen	
<input type="checkbox"/> Geeignete kostenfreie schulische Angebote bestehen nicht	
Die Nachhilfekraft ist zur Lernförderung des o.g. Schüler geeignet, wenn sie folgende Qualifikation besitzt:	
<input type="checkbox"/> Schülerin/Schüler der Sek-Stufe II <input type="checkbox"/> Studentin/Student	
<input type="checkbox"/> Lehrer/SozArb/SozPäd/DiplPäd <input type="checkbox"/> Schülerhilfe in Kleingruppe	

<b>Ansprechpartnerin/Ansprechpartner für Rückfragen:</b>		
_____ Ort, Datum	_____ Schulstempel	_____ Unterschrift der Lehrkraft