

Bestätigung der Schule über vorübergehenden Lernförderbedarf

(von der Antragstellerin/vom Antragsteller auszufüllen)

Für _____ (Name, Vorname)	geboren am _____		
<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass die Schule die nachfolgenden Daten an das für mich zuständige Jobcenter / Sozialamt übermittelt. Die Übermittlung der Daten ist erforderlich, um gemäß § 28 SGB II Abs. 5 und § 6b Bundeskindergeldgesetz die Zweckmäßigkeit der ergänzenden Lernförderung zu prüfen. Die Einwilligung in die Datenübermittlung erfolgt freiwillig. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sofern die Einwilligung nicht erteilt wird, ist die Datenübermittlung nicht gestattet.			
<input type="checkbox"/> Ich werde die Bestätigung der Fach- bzw. Klassenlehrkraft selbst beibringen. Die nachfolgenden Daten werden damit nicht durch die Schule an das für mich zuständige Jobcenter übermittelt.			
_____ Ort/Datum	_____ Unterschrift Antragstellerin/ Antragsteller	_____ Ort/Datum	_____ Unterschrift der gesetzlichen Vertretung minderjähriger Antragstellerinnen/Antragsteller

(von der Fach- bzw. Klassenlehrkraft auszufüllen)

Für die o. g. Schülerin/den o. g. Schüler besteht vorübergehend Lernförderbedarf (Nachhilfe) für das Unterrichtsfach _____ für die Dauer von voraussichtlich ____ Monaten und im Umfang von <input type="checkbox"/> 1 Stunde, bis zu <input type="checkbox"/> 2 Stunden, bis zu <input type="checkbox"/> 3 Stunden (à 45 Minuten) wöchentlich	
das Unterrichtsfach _____ für die Dauer von voraussichtlich ____ Monaten und im Umfang von <input type="checkbox"/> 1 Stunde, bis zu <input type="checkbox"/> 2 Stunden, bis zu <input type="checkbox"/> 3 Stunden (à 45 Minuten) wöchentlich	
Es wird bestätigt, dass eine ergänzende angemessene Lernförderung 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 oder die Verbesserung des Notendurchschnitts).	
Ist das Erreichen der wesentlichen Lernziele (z.B. die Versetzung) gefährdet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Besteht im Falle der Erteilung von Nachhilfe eine positive Prognose, die Lernziele zu erreichen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Besteht ein geeignetes kostenfreies <u>schulisches</u> Angebot (z.B. im Rahmen der Ganztagschule)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja: Welches? _____	
Besteht ein geeignetes kostenpflichtiges <u>schulisches</u> oder <u>schulnahes</u> Angebot (z.B. im Rahmen der Ganztagschule)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja: Welches? _____	
<small>(Bitte zutreffende Sachverhalte ankreuzen)</small>	
Zusätzliche Anmerkungen bei Bedarf:	

_____ Ort, Datum	_____ Stempel der Schule	_____ Unterschrift der Lehrkraft
---------------------	-----------------------------	-------------------------------------