Leistungsträger	Datum: Bearbeiter/in: AZ:

Bestätigung der Schule

Von der Antragstellerin/Vom Antragsteller auszufüllen

_____ _____

Name, Vorname (Schüler/in) Geburtsdatum Wohngeldnr. (falls vorhanden)

Einwilligung

Ich bin damit einverstanden, dass die zur Bearbeitung meines Antrags auf Lernförderung erforderlichen persönlichen Daten erhoben, übermittelt, verarbeitet und gespeichert werden. Ich entbinde die Lehrerin/den Lehrer insoweit von der Schweigepflicht. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.

_____	_____	_____	_____
Ort/Datum	Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller	Ort/Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragstellerinnen/Antragsteller

Vom Fach- bzw. Klassenlehrer auszufüllen

Für die o. g. Schülerin/den o. g. Schüler wird Lernförderung für

(z. B. Unterrichtsfach) _____ in der Klassenstufe _____

für einen Förderzeitraum vom _____ bis _____

in einem Umfang von insgesamt _____ Stunden empfohlen.

Bitte zutreffende Sachverhalte ankreuzen:

❒ ja ❒ nein Es wird bestätigt, dass 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 Verbesserung des Notendurchschnittes.

❒ ja ❒ nein Die Leistungsschwäche ist auf unentschuldigte Fehlzeiten oder anhaltendes Fehlverhalten zurückzuführen.

❒ ja ❒ nein Die individuelle schulische Lernförderung wurde ausgeschöpft.

Werden besondere Anforderungen an die Art der Nachhilfe oder die Qualifikation der Nachhilfelehrerin/des Nachhilfelehrers gestellt?

❒ nein ❒ ja, bitte ausführlich begründen:

Für Rückfragen der Kommune:

Ansprechpartner/in ist Frau/Herr Telefondurchwahl

_____

_____

_____

_____

Ort/Datum Stempel der Schule Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters