## Bestätigung der Schule

### Von der Antragstellerin/Vom Antragsteller auszufüllen

| Name, Vorname (Schüler/in) | Geburtsdatum | Kundennr. (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
Halbjahr / Monate

insgesamt ____ DST(90min.) / Woche

**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?
☐ ja, bitte ausführlich begründen:

### Für Rückfragen des Jobcenters/des Sozialamts

Ansprechpartner/in ist Frau/Herr _____ Telefondurchwahl _____

| Ort/Datum | Stempel der Schule | Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters |
|---|---|---|
| _____ | | _____ |