

Adresse und Faxnummer
der zuständigen Stelle (Jobcenter/Landkreis/kreisfreie Stadt)

Bestätigung der Schule

Von der Antragstellerin/Vom Antragsteller auszufüllen

Für _____			
Name, Vorname		Geburtsdatum	Kundennummer (falls vorhanden)
<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass die für die Leistungserbringung zuständige Stelle (Jobcenter/Landkreis/kreisfreie Stadt) 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 Schule selbst beibringen.			
_____	_____	_____	_____
Ort/Datum	Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller	Ort/Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragstellerinnen/Antragsteller

Von der Schule auszufüllen

Für die o. g. Schülerin/den o. g. Schüler besteht Lernförderbedarf für	
das Fach/die Fächer _____	
in der Klassenstufe _____	
für einen Förderzeitraum <input type="checkbox"/> von 3 Monaten <input type="checkbox"/> bis zum Schulhalbjahresende <input type="checkbox"/> abweichender Zeitraum bis _____ <small>(Monat/Jahr)</small>	
in einem Umfang von wöchentlich insgesamt <input type="checkbox"/> 2 Stunden <input type="checkbox"/> 4 Stunden <input type="checkbox"/> abweichende Stundenzahl _____.	
Es wird bestätigt, dass ergänzende angemessene Lernförderung geeignet und zusätzlich erforderlich ist, um die nach den schulrechtlichen Bestimmungen festgelegten wesentlichen Lernziele zu erreichen. Bitte zutreffende Sachverhalte ankreuzen:	
<input type="checkbox"/> Das Erreichen der wesentlichen Lernziele (im Regelfall die Versetzung bzw. ein ausreichendes Leistungsniveau = Kernkompetenzen wie Lesen, Schreiben, selbständiges Lernen) 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 werden bereits genutzt oder werden nicht vorgehalten.	
Werden besondere Anforderungen an die Art der Nachhilfe gestellt?	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte ausführlich begründen	

Für Rückfragen des Jobcenters/Landkreises/kreisfreier Stadt: Ansprechpartner/in ist Frau/Herr _____		Telefon _____
_____	_____	_____
Ort/Datum	Stempel der Schule	Unterschrift der Lehrerin/des Lehrers