

Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung

Schüler/ Schülerin

Name, Vorname, Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Schulart, Klassenstufe _____

Schule

Bezeichnung _____

Anschrift _____

Von den Erziehungsberechtigten bzw. Leistungsberechtigten auszufüllen

Einwilligung Mit der Antragstellung auf Gewährung von Lernförderung willige ich in die Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und Übermittlung der erforderlichen persönlichen Daten und Angaben durch bzw. an die Schule ein. Ich entbinde insoweit die mit der Bearbeitung befassten Bediensteten von der Pflicht zur Verschwiegenheit. Diese Einwilligung gilt nur für die Bearbeitung des Formulars „Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung“.

Datum _____ Unterschrift _____

Von der Schule auszufüllen (Bitte alle Felder ankreuzen/ ausfüllen, soweit die Voraussetzungen vorliegen.)

Für die o. g. Schülerin/ den o. g. Schüler wird in den nächsten sechs Monaten, längstens bis zum Schuljahresende, folgende Lernförderung für notwendig gehalten:

Fach/ Fächer _____ in einem Umfang von _____
_____ Stunden wöchentlich
_____ je Fach

Für einen Förderzeitraum vom _____ bis _____.

Es wird bestätigt dass,

- die Versetzung in die nächste Klassenstufe gefährdet ist oder in dem/den vorgenannten Fach/Fächern kein ausreichendes Leistungsniveau vorliegt,
- ein Aufholen der Lernrückstände allein durch vorhandene schulische Angebote (z. B. Ergänzungsstunden, Teilnahme an einem Ganztagsangebot) bis zum Schuljahresende voraussichtlich nicht gewährleistet werden kann,
- das Erreichen der Versetzung bzw. eines ausreichenden Leistungsniveaus voraussichtlich mit Hilfe einer außerschulischen Lernförderung in vorgenanntem Umfang bis spätestens zum Schuljahresende möglich sein wird,
- die Lerndefizite nicht auf unentschuldigte Fehlzeiten oder anhaltendes Fehlverhalten zurückzuführen sind,
- die Leistungsschwäche nicht alleinige Folge einer bestehenden Lese-Rechtschreibschwäche oder Dyskalkulie ist.

Ggf. sonstige Bemerkungen:

Ansprechpartner für Rückfragen ist:

Frau /Herr _____

Telefon _____

Ort, Datum, Unterschrift der Lehrerin/ des Lehrers

Stempel der Schule