

Bestätigung der Schule über den Lernförderbedarf



Antragsteller/in

Familienname	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Straße	Hausnummer	PLZ Ort

Nummer/Aktenzeichen der Bedarfsgemeinschaft

Schüler/in

Familienname	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
--------------	---------	---------------------------

Ich bin damit einverstanden, dass die erforderlichen Daten bei der Schule eingeholt werden und entbinde die Schule von der
 Verpflichtung zur Amtsverschwiegenheit und zur Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Die Zustimmung wird freiwillig gegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.
 Ich werde die Bestätigung der Schule selbst beibringen.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in bzw. gesetzliche/r Vertreter/in
------------	---

Ergänzungen der Schule (nicht von dem/der Antragsteller/in auszufüllen)

Ist für den/die oben genannte/n Schülerin/in zu den vorhandenen schulischen Angeboten eine ergänzende angemessene Lernförderung geeignet und zusätzlich erforderlich? nein ja

Sind die nach den schulrechtlichen Bestimmungen festgelegten wesentlichen Lernziele (Versetzung, Bestehen der Abschlussprüfung) nur mit der ergänzenden angemessenen Lernförderung zu erreichen? nein ja

Empfohlene Lernförderung

1	Unterrichtsfach/Art der Lernförderung	Umfang (Anzahl Wochenstunden)
2	Unterrichtsfach/Art der Lernförderung	Umfang (Anzahl Wochenstunden)
Klassenstufe	Beginn Förderzeitraum (Datum)	Ende Förderzeitraum (Datum)

Werden besondere Anforderungen an die Art der Nachhilfe (z.B. Einzel- oder Gruppenunterricht) oder die Qualifikation des Nachhilfelehrers/der Nachhilfelehrerin (z.B. besondere pädagogische oder fachdidaktische Kompetenz) gestellt?

nein
 ja

Anforderungen

Ansprechpartner/in in der Schule	Telefondurchwahl	
Ort, Datum	Stempel der Schule	Unterschrift (Schule)