

Bestätigung der Schule

Von der Antragstellerin/Vom Antragsteller auszufüllen

Für _____ <small style="text-align: center;">Name, Vorname</small>	_____ <small style="text-align: center;">Geburtsdatum</small>	_____ <small style="text-align: center;">Nummer der Bedarfsgemeinschaft</small>
<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.		
_____ <small style="text-align: center;">Ort/Datum</small>	_____ <small style="text-align: center;">Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller</small>	_____ <small style="text-align: center;">Ort/Datum</small>
<small>Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragstellerinnen/Antragsteller</small>		

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 style="text-align: right;">(Monat/Jahr)</small>
in einem Umfang von wöchentlich insgesamt <input type="checkbox"/> 2 Stunden <input type="checkbox"/> 4 Stunden <input type="checkbox"/> abweichende Stundenzahl _____.
<p>Es wird bestätigt, dass ergänzende angemessene Lernförderung geeignet und zusätzlich erforderlich ist, um die nach den schulrechtlichen Bestimmungen festgelegten wesentlichen Lernziele zu erreichen.</p> <p>Bitte zutreffende Sachverhalte ankreuzen:</p> <input type="checkbox"/> Das Erreichen der wesentlichen Lernziele (im Regelfall die Versetzung) 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.
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 _____	
_____	_____	
_____ <small style="text-align: center;">Ort/Datum</small>	_____ <small style="text-align: center;">Stempel der Schule</small>	_____ <small style="text-align: center;">Unterschrift der Lehrerin/des Lehrers</small>