

**Bestätigung der Schule über vorübergehenden Lernförderbedarf**

(von der Antragstellerin/vom Antragsteller auszufüllen)

Für \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

Ich bin damit einverstanden, dass die Schule die nachfolgenden Daten an die Stadt Neumünster übermittelt. Die Übermittlung der Daten ist erforderlich, um gemäß § 28 SGB II Abs. 5 und § 6b Bundeskindergeldgesetz die Zweckmäßigkeit der ergänzenden Lernförderung zu prüfen. Die Einwilligung in die Datenübermittlung erfolgt freiwillig. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Sofern die Einwilligung nicht erteilt wird, ist die Datenübermittlung nicht gestattet.

Ich werde die Bestätigung der Fach- bzw. Klassenlehrkraft selbst beibringen. Die nachfolgenden Daten werden damit nicht durch die Schule an die Stadt Neumünster übermittelt.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragstellerin/  
Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der gesetzlichen  
Vertretung minderjähriger  
Antragstellerinnen/Antragsteller

(von der Fach- bzw. Klassenlehrkraft auszufüllen)

Für die o. g. Schülerin/den o. g. Schüler besteht **vorübergehend** Lernförderbedarf (Nachhilfe) für  
das Unterrichtsfach \_\_\_\_\_ für die Dauer von voraussichtlich \_\_\_\_ Monaten und im Umfang von

1 Stunde, bis zu  2 Stunden, bis zu  3 Stunden (à 45 Minuten) wöchentlich

das Unterrichtsfach \_\_\_\_\_ für die Dauer von voraussichtlich \_\_\_\_ Monaten und im Umfang von

1 Stunde, bis zu  2 Stunden, bis zu  3 Stunden (à 45 Minuten) wöchentlich

Es wird bestätigt, dass eine 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 die Verbesserung des Notendurchschnitts).

Ist das Erreichen der wesentlichen Lernziele (z.B. die Versetzung) gefährdet?  ja  nein

Besteht im Falle der Erteilung von Nachhilfe eine positive Prognose, die Lernziele zu erreichen?  ja  nein

Besteht ein geeignetes kostenfreies schulisches Angebot (z.B. im Rahmen der Ganztagschule)?  ja  nein

Wenn ja: Welches? \_\_\_\_\_

Besteht ein geeignetes kostenpflichtiges schulisches oder schulnahes Angebot (z.B. im Rahmen der Ganztagschule oder durch Nachhilfe gebende Schüler)?  ja  nein

Wenn ja: Welches? \_\_\_\_\_

(Bitte zutreffende Sachverhalte ankreuzen)

Zusätzliche Anmerkungen bei Bedarf:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel der Schule

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Lehrkraft