

**Anlage zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe
Gem. § 28 SGB II / § 34 SGB XII / § 6b BKGG / §§ 2 u. 3 AsylbLG
Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung**

Nummer der Bedarfsgemeinschaft: _____

Aktenzeichen: _____

Schüler/ Schülerin
Name, Vorname, Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Schule, Klasse _____

Anschrift _____

Schulform _____

Lernanbieter (Name/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 unbedingt die Ausfüllhinweise beachten)

Für den/die o. g. Schüler/in wird für einen Förderzeitraum vom _____ bis _____ folgende außerschulische Lernförderung für notwendig gehalten (Lernförderung für einen Zeitraum bis zu sechs Monaten pro Schuljahr möglich):

	Einzelförderung <u>Begründung notwendig</u>	Gruppenförderung	Unterrichtseinheiten à 45 Minuten pro Woche <u>Begründung bei Mehrstunden</u>
<input type="checkbox"/> 1. Fach _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___ Unterrichtseinheiten
<input type="checkbox"/> 2. Fach _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___ Unterrichtseinheiten
<input type="checkbox"/> 3. Fach _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	___ Unterrichtseinheiten

<input type="checkbox"/> trifft zu	<input type="checkbox"/> trifft nicht zu	Der Erwerb der wesentlichen Kompetenzen ist gefährdet. (Indikatoren: z.B. Gefährdung der Versetzung oder kein ausreichendes Leistungsniveau in einzelnen Fächern)
<input type="checkbox"/> trifft zu	<input type="checkbox"/> trifft nicht zu	Im Falle der Erteilung von Lernförderung besteht eine positive Prognose, die wesentlichen Kompetenzen zu erwerben.
<input type="checkbox"/> trifft zu	<input type="checkbox"/> trifft nicht zu	Die Lerndefizite beruhen auf unentschuldigten Fehlzeiten oder anhaltendem Fehlverhalten.
<input type="checkbox"/> trifft zu	<input type="checkbox"/> trifft nicht zu	Es liegen keine Anzeichen vor, dass eine Teilleistungsschwäche (Lese-Rechtschreibschwäche oder Dyskalkulie etc.) Ursache für die Lerndefizite ist.
<input type="checkbox"/> trifft zu	<input type="checkbox"/> trifft nicht zu	Geeignete kostenfreie schulische Angebote zur Behebung des festgestellten Lernförderbedarfs bestehen nicht.
<input type="checkbox"/> trifft zu	<input type="checkbox"/> trifft nicht zu	Die Schülerin/ der Schüler ist dem Anforderungsniveau der gewählten Schulform dem Grunde nach gewachsen.
zusätzlich bei Folgeanträgen von der Schule auszufüllen: (zutreffendes bitte ankreuzen/ausfüllen)		
<input type="checkbox"/> trifft zu	<input type="checkbox"/> trifft nicht zu	Durch die bisher in Anspruch genommene Lernförderung konnten Lerndefizite aufgeholt oder beseitigt werden.
<input type="checkbox"/> trifft zu	<input type="checkbox"/> trifft nicht zu	Durch die bisher in Anspruch genommene Lernförderung konnte der Notendurchschnitt verbessert werden.
<input type="checkbox"/> keine Aussage möglich		

Ggf. sonstige Bemerkungen oder Begründung für Einzelförderung/Mehrstunden:

Ansprechpartner für Rückfragen ist:

Frau / Herr _____ Telefon _____

Ort, Datum, Unterschrift Lehrerin/Lehrer

Stempel der Schule
Bitte beachten Sie auch die weiteren Hinweise.