



## Bestätigung der Schule über vorübergehenden Lernförderbedarf (Anlage Lernförderbedarf)

(von der Antragstellerin / dem Antragsteller auszufüllen)

Für

(Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes)

- Ich bin damit einverstanden, dass die Schule die nachfolgenden Daten an den für mich zuständigen Leistungsträger übermittelt. Die Übermittlung der Daten ist erforderlich, um gemäß § 28 Abs. 5 SGB II, § 34 Abs. 5 SGB XII oder § 6b BKG 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 für mich zuständige Stelle übermittelt.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

(von der Lehrkraft auszufüllen)

Für die Schülerin / den Schüler besteht vorübergehend Lernförderbedarf für

- das Unterrichtsfach \_\_\_\_\_ für die Dauer von voraussichtlich \_\_\_\_ Monaten um im Umfang vom  Stunde, bis zu  2 Stunden, bis zu  3 Stunden (je 45 Minuten) wöchentlich
- das Unterrichtsfach \_\_\_\_\_ für die Dauer von voraussichtlich \_\_\_\_ Monaten um im Umfang vom  Stunde, bis zu  2 Stunden, bis zu  3 Stunden (je 45 Minuten) wöchentlich

Ist das Erreichen der wesentlichen Lernziele (z. B. ausreichendes Leistungsniveau) gefährdet?

ja  nein

Ist die Leistungsschwäche auf unentschuldigte Fehlzeiten oder anhaltendes Fehlverhalten zurückzuführen?

ja  nein

- Wenn ja, ist bei der Schülerin / dem Schüler eine Verhaltensänderung erkennbar?

ja  nein

Besteht im Falle der Erteilung von Lernförderung 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)?

ja  nein

- Wenn ja, welches? \_\_\_\_\_

Wie ist der derzeitige Leistungsstand der Schülerin / des Schülers in Noten ausgedrückt ohne die Berücksichtigung eines evtl. Nachteilsausgleichs? Gehen Sie dabei bitte insbesondere auf die Hauptfächer ein.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wenn die Weiterbewilligung der Lernförderung begehrt wird: Wie hat sich die bisherige Lernförderung ausgewirkt? Die Leistungen der Schülerin / des Schülers

sind gleich geblieben.  haben sich verbessert.  haben sich verschlechtert.

Zusätzliche Anmerkungen bei Bedarf:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Stempel Schule

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