

**Bestätigung der Schule über vorübergehenden Lernförderbedarf
(Bitte alle Blätter mit dem Schulstempel versehen!)**

(von der Antragstellerin/vom Antragsteller auszufüllen)			
Für _____ (Name, Vorname)		geboren am _____	
besucht derzeit Klasse: _____			
☐ Ich bin damit einverstanden, dass die Schule die nachfolgenden Daten an den für mich zuständigen Sozialhilfeträger übermittelt. Die Übermittlung der Daten ist erforderlich, um gemäß § 34 Abs. 5 Zwölftes Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII) und § 6b Bundeskindergeldgesetz (BKGG) 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 den für mich zuständigen Sozialhilfeträger übermittelt.			
_____ Ort/Datum	_____ Unterschrift Antragstellerin/ Antrag- steller	_____ Ort/Datum	_____ Unterschrift der gesetzlichen Vertre- tung minderjähriger Antragstellerin- nen/Antragsteller
(Ausschließlich von der Fach- bzw. Klassenlehrkraft auszufüllen)			
Besteht ein geeignetes kostenfreies <u>schulisches</u> Angebot (z.B. im Rahmen der Ganztagschule)? ☐ ja ☐ nein			
Wenn ja: Welches? _____			
Bitte entsprechende Nachweise beifügen.			
Besteht ein geeignetes kostenpflichtiges <u>schulisches</u> oder <u>schulnahes</u> Angebot (z.B. im Rahmen der Ganztagschule)? ☐ ja ☐ nein			
Wenn ja: Welches? _____			
Bitte entsprechende Nachweise beifügen.			

Lernförderung ist grundsätzlich ausgeschlossen:

- in Klasse 1. und 2 (Absolvierung auch in 3 Jahren in Schleswig-Holstein möglich)
- in Klasse 5. und 6. (Orientierungsstufe um die richtige Schulform für die Schülerin/den Schüler zu finden)

Schulstempel:

Der zeitliche Aufwand der Lernförderung soll im Verhältnis zu den bereits in der Schule zu verbringenden Wochenstunden und dem Alter der Schülerin/des Schülers vertretbar sein.

Für die o. g. Schülerin/den o. g. Schüler besteht **vorübergehend** Lernförderbedarf (Nachhilfe) für das Fach _____ für voraussichtlich ____ Monate und im Umfang von
☐ 1 Stunde ☐ 2 Stunden (à 45 Minuten) wöchentlich.

Aktuelle Note (werden keine Noten vergeben, benötigen wir Hinweise, dass die Leistungen schlechter als ausreichend sind! Ohne diese ist eine weitere Prüfung nicht möglich)

Mündliche Leistung: _____

schriftliche Leistung: _____

Wie viele schriftliche Arbeiten stehen noch aus? _____

Ist das Erreichen der **wesentlichen Lernziele** gefährdet (z. B. **Versetzungsgefährdung** bzw. **Erreichung eines ausreichenden Leistungsniveaus = Note 4**)? ☐ ja ☐ nein

Name, E-Mail Adresse /Telefonnummer Lehrkraft:

Für die o. g. Schülerin/den o. g. Schüler besteht **vorübergehend** Lernförderbedarf (Nachhilfe) für das Fach _____ für voraussichtlich ____ Monate und im Umfang von
☐ 1 Stunde ☐ 2 Stunden (à 45 Minuten) wöchentlich.

Aktuelle Note (werden keine Noten vergeben, benötigen wir Hinweise, dass die Leistungen schlechter als ausreichend sind! Ohne diese ist eine weitere Prüfung nicht möglich)

mündliche Leistung: _____

schriftliche Leistung: _____

Wie viele schriftliche Arbeiten stehen noch aus? _____

Ist das Erreichen der **wesentlichen Lernziele** gefährdet (z. B. **Versetzungsgefährdung** bzw. **Erreichung eines ausreichenden Leistungsniveaus = Note 4**)? ☐ ja ☐ nein

Name, E-Mail Adresse /Telefonnummer Lehrkraft:

Bestehen besondere Anforderungen an den Nachhilfeanbieter? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja: Welche?

Gruppennachhilfe? ☐ ja ☐ nein Einzelnachhilfe? ☐ ja ☐ nein

Begründung Einzelunterricht (reicht der Platz nicht, bitte gesondertes Blatt beifügen):

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

Beruhendie Probleme auf unentschuldigtem Fehlzeiten oder vergleichbare Ursachen? ☐ ja ☐ nein

Schulstempel:

Wurde sonderpädagogischer Förderbedarf festgestellt?

☐ ja

☐ nein

Welche Unterstützung findet durch die Schule statt?

Besteht eine **Legasthenie**?

☐ ja

☐ nein

Besteht eine **Dyskalkulie**?

☐ ja

☐ nein

Werden bereits Leistungen durch das Jugendamt gemäß § 35 a SGB VIII erbracht?

☐ ja

☐ nein

Zusätzliche Anmerkungen (ggf. gesondertes Blatt verwenden):

Alle Angaben habe ich als Lehrkraft **persönlich** eingetragen und Ergänzungen auf separaten Anlagen stammen ebenfalls von mir **persönlich**. Ich bestätige, 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**).

Ort, Datum

Schulstempel

Unterschrift der Lehrkraft