

**- Antrag auf Lernförderung -
Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von
Lernförderung**

Landkreis Diepholz
- Soziale Hilfen-
Bildungspaket
49356 Diepholz

Stand: November 2020

Antragstellerin/Antragsteller

Name, Vorname		Aktenzeichen
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	

Ich beantrage für mein Kind

Name, Vorname	Geburtsdatum
Klassenstufe	

Lernförderung.

Schule

Bezeichnung	Anschrift

Mir ist bekannt, dass unentschuldigte Fehlzeiten im Rahmen der Lernförderung nicht aus dem Bildungspaket vergütet werden und ich im Rahmen des mit der Förderkraft abgeschlossenen Vertrages für diese Fehlzeiten selbst aufkommen muss.

Wird bereits Jugendhilfe nach dem SGB VIII beansprucht? Ja Nein

Mit der Antragstellung auf Gewährung von Lernförderung willige ich in die Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und Übermittlung der zur Bearbeitung der Bestätigung der Schule erforderlichen persönlichen Daten und Angaben durch bzw. an die Schule ein.

Zudem erkläre ich mich damit einverstanden, dass im Falle einer Bewilligung der Bewilligungsbescheid an die Förderkraft (falls bekannt) übersandt wird.

Ich entbinde insoweit die mit der Bearbeitung befassten Stellen von der Pflicht zur Verschwiegenheit.

Ort, Datum

Unterschrift

Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung Allgemeinbildende und berufsbildende Schulen in Niedersachsen

Von der Schule auszufüllen

Zutreffendes bitte ankreuzen

Fach/ Fächer _____

- Der Erwerb der wesentlichen Kompetenzen ist gefährdet. (Indikatoren: z.B. Gefährdung der Versetzung oder kein ausreichendes Leistungsniveau in einzelnen Fächern)
- Die Schülerin/ der Schüler hat keine Deutschkenntnisse.
- Im Falle der Erteilung von Lernförderung besteht eine positive Prognose, die wesentlichen Kompetenzen zu erwerben.
- Die Leistungsschwäche ist nicht auf unentschuldigte Fehlzeiten oder anhaltendes Fehlverhalten oder Nichtteilnahme an außerunterrichtlichen Angeboten der Schule zurückzuführen.
- Geeignete kostenfreie schulische Angebote hinsichtlich des festgestellten Lernförderbedarfs bestehen nicht.

Empfehlung der Schule *

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Einzelförderung | <input type="checkbox"/> Gruppenförderung |
| <input type="checkbox"/> 1 Stunde / Woche | <input type="checkbox"/> 2 Stunden / Woche |

* Die Empfehlung der Schule gilt in der Regel für den Bewilligungszeitraum, also **sechs Monate**. Falls die Schule eine kürzere Dauer der außerschulischen Lernförderung empfiehlt, ist dies ausdrücklich zu vermerken.

Ansprechpartner/in für Rückfragen ist

Frau/ Herr _____ Tel. _____

Unterschrift der Klassenlehrerin/ des Klassenlehrers

Ort, Datum

Stempel der Schule