

Bestätigung der Schule über vorübergehenden Lernförderbedarf

(von Antragsteller/in auszufüllen)

für _____ geboren am _____ (Name, Vorname)	
<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass die Schule die nachfolgenden Daten an das für mich zuständige Jobcenter übermittelt. Die Übermittlung der Daten ist erforderlich, um gemäß § 28 Abs. 5 Zweites Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) und § 6 b 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.	
<input type="checkbox"/> Ich werde die Bestätigung der Fach- bzw. Klassenlehrkraft selbst beibringen. Die nachfolgenden Daten werden damit nicht durch die Schule an das für mich zuständige Jobcenter übermittelt.	
_____	_____
Datum/Unterschrift Antragsteller/in	Datum/Unterschrift der gesetzlichen Vertretung minderjähriger Antragsteller/innen

(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 <input type="checkbox"/> 1 Stunde, bis zu <input type="checkbox"/> 2 Stunden, bis zu <input type="checkbox"/> 3 Stunden (à 45 Minuten) wöchentlich	
das Unterrichtsfach _____ für die Dauer von voraussichtlich ____ Monaten und im Umfang von <input type="checkbox"/> 1 Stunde, bis zu <input type="checkbox"/> 2 Stunden, bis zu <input type="checkbox"/> 3 Stunden (à 45 Minuten) wöchentlich	
(Bitte zutreffende Sachverhalte ankreuzen)	
Ist das Erreichen der wesentlichen Lernziele gefährdet (z. B. die Versetzung oder der Schulabschluss nicht jedoch das Erreichen eines höherwertigen Schulabschlusses oder Verbesserung des Notendurchschnitts)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Besteht im Falle der Erteilung von Nachhilfe eine positive Prognose, die Lernziele zu erreichen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ist die Leistungsschwäche auf aktuelle unentschuldigte Fehlzeiten oder anhaltendes Fehlverhalten zurückzuführen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Besteht ein geeignetes kostenfreies <u>schulisches</u> Angebot (z.B. im Rahmen der Ganztagschule)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____	
Besteht ein geeignetes kostenpflichtiges <u>schulisches</u> oder <u>schulnahes</u> Angebot (z.B. im Rahmen der Ganztagschule)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____	
Raum für zusätzliche Anmerkungen:	
_____	_____
Ort, Datum	Stempel der Schule Unterschrift der Lehrkraft