

**Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung**  
 (Bitte Vordruck vollständig ausfüllen. Die Angaben sind zwingend erforderlich!)

- § 28 Abs. 5 SGB II
- § 34 Abs. 5 SGB XII
- § 6 b Abs. 2 BKGG i. V. m. § 28 Abs. 5 SGB II

<b>Name, Vorname, Geburtsdatum Schüler/in</b>	<b>Anschrift Schüler/in</b>

<b>Bezeichnung Schule</b>	<b>Anschrift der Schule</b>

<b>Einwilligung</b>	
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. Ich entbinde insoweit die mit der Bearbeitung befassten Bediensteten von der Pflicht zur Verschwiegenheit.	
<b>Datum</b>	<b>Unterschrift</b>

**Bitte alle Felder vollständig ausfüllen. Diese Angaben sind für eine schnelle Bearbeitung zwingend erforderlich!**

<b>Für o. g. Schüler/in besteht Lernförderbedarf:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
in der Klassenstufe _____ Fach _____
im Umfang von _____ Stunde/n je Woche
im Zeitraum von (Angabe der Monate, i.d.R. im 2. Schulhalbjahr) _____
Wurde eine Teilleistungsschwäche festgestellt? _____

<b>Zutreffendes bitte ankreuzen:</b>	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
1. Das Erreichen der wesentlichen Lernziele (im Regelfall die Versetzung) ist gefährdet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Im Falle der Erteilung von Lernförderung besteht eine positive Versetzungsprognose.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Die Leistungsschwäche ist auf unentschuldigte Fehlzeiten oder anhaltendes Fehlverhalten oder Nichtteilnahme an außerunterrichtlichen Angeboten der Schule zurückzuführen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Geeignete kostenfreie schulische Angebote hinsichtlich des festgestellten Lernförderbedarfes für die/ den o.g. Schülerin/ Schüler bestehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ansprechpartner/in (Fachlehrer) für Rückfragen ist:  Frau /Herr _____ Telefon _____	
_____	
Datum/ Unterschrift der Fachlehrerin/des Fachlehrers	Stempel der Schule