

Antrag auf Feststellung des vorübergehenden Lernförderbedarfs

(von der Antragstellerin/vom Antragsteller auszufüllen)

Antragsteller/Antragstellerin _____ geboren am _____ (Name, Vorname)			
<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass die Schule die nachfolgenden Daten an die für mich zuständige Behörde übermittelt. Die Übermittlung der Daten ist erforderlich, um die Notwendigkeit einer die schulischen Angebote ergänzenden Lernförderung durch die Lehrkraft festzustellen. Die Einwilligung in die Datenübermittlung erfolgt freiwillig. Sie 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 der zuständigen Behörde vorlegen. Die nachfolgenden Daten werden damit nicht durch die Schule übermittelt.			
_____	_____	_____	_____
Ort/Datum	Unterschrift Antragstellerin/ Antragsteller	Ort/Datum	Unterschrift der gesetzlichen Vertretung minderjähriger Antragstellerinnen/Antragsteller

(von der Fach- bzw. Klassenlehrkraft auszufüllen)

Für die o.g. Schülerin/den o.g. Schüler besteht vorübergehend Lernförderbedarf (Nachhilfe) für die Jahrgangsstufe _____ 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.	
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.	
Es wird bestätigt, dass eine ergänzende angemessene Lernförderung geeignet und zusätzlich erforderlich ist, um die nach den schulrechtlichen Bestimmungen festgelegten wesentlichen Lernziele bzw. ein Lernniveau zu erreichen, mit dem ein Schulabschluss erworben werden und/oder der Übergang in eine Berufsausbildung gelingen kann.	
Ist das Erreichen der wesentlichen Lernziele gefährdet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kann ein für einen Schulabschluss erforderliches Lernniveau erreicht werden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Besteht eine positive Prognose, die wesentlichen Lernziele bzw. das für den Schulabschluss erforderliche Lernniveau durch eine ergänzende Lernförderung zu erreichen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Es wird bestätigt, dass kein geeignetes ergänzendes und <u>kostenfreies</u> <u>schulisches</u> Angebot besteht.	<input type="checkbox"/> ja
Es wird bereits an folgenden schulischen Angeboten zur Lernförderung teilgenommen:	
Wenn ja: Welches? _____	
Besteht ein geeignetes kostenpflichtiges schulisches oder <u>schulnahes</u> Angebot?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja: Welches? _____	
Zusätzliche Anmerkungen bei Bedarf:	

_____	_____	_____
Ort, Datum	Stempel der Schule	Unterschrift der Lehrkraft

