

## Bestätigung der Schule

(von der Antragstellerin / vom Antragsteller auszufüllen)

Für _____ (Name, Vorname des Schülers)	geboren am _____
Ich bin damit einverstanden, dass die erforderlichen Daten bei der Schule eingeholt werden und entbinde Schule von der Verpflichtung zur Amtsverschwiegenheit und zur Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift Antragstellerin / Antragsteller bzw. gesetzliche(r) Vertreter(in)

(vom Fach- bzw. Klassenlehrer auszufüllen)

<b>Bitte zutreffenden Sachverhalt ankreuzen:</b>	
<input type="checkbox"/> Die Versetzung in die nächste Klassenstufe ist gefährdet / wesentliches Lernziel wird nicht erreicht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Das Bestehen der Abschlussprüfung ist gefährdet	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Es bestehen Anhaltspunkte, dass der konkrete Förderbedarf auf eine dauerhafte Lernschwäche oder Lernbehinderung (wie z.B. Legasthenie bzw. Dyskalkulie) zurückzuführen ist	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Die Leistungsschwäche beruht auf unentschuldigtem Fehlen oder auf anhaltendem Fehlverhalten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Gibt es kostenfreie schulische Förderangebote? (Wenn ja, welche?)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Werden diese von der Schülerin / dem Schüler wahrgenommen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Ist eine Lernmotivation (Hausaufgaben / Beteiligung im Unterricht) erkennbar?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Wird ein Wechsel der Schulform empfohlen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Wird eine Wiederholung der Klassenstufe empfohlen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Beruht die Leistungsschwäche aus mangelnden Deutschkenntnissen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Wurde eine Vorbereitungsklasse / schulischer Förderunterricht (z.B. DAZ / VKL/...) besucht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Werden besondere Anforderungen an die Art der Nachhilfe oder die Qualifikation des Nachhilfelehrers gestellt?	
<input type="checkbox"/> Gruppenunterricht	
<input type="checkbox"/> Einzelunterricht	
<input type="checkbox"/> besondere Anforderung: _____	

Begründung, weshalb eine Lernförderung erforderlich ist (vom Fachlehrer auszufüllen):

Folgende Lernförderung wird empfohlen:

Hausaufgabenbetreuung bei: \_\_\_\_\_

Nachhilfeunterricht in:

Unterrichtsfach \_\_\_\_\_ Umfang: \_\_\_\_\_ Stunden\* (wöchentlich) / aktuelle Note \_\_\_\_

Unterrichtsfach \_\_\_\_\_ Umfang: \_\_\_\_\_ Stunden\* (wöchentlich) / aktuelle Note \_\_\_\_

Klassenstufe \_\_\_\_\_  Vorbereitungsklasse

Regelklasse

Förderzeitraum von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

\*(eine Stunde = 45 Minuten)

Für Rückfragen an die Schule:

Frau / Herr	Telefondurchwahl
_____	_____
_____	_____
Ort, Datum	Schulstempel / Unterschrift (Fachlehrer / Schulleitung)