



## OSTALBKREIS

### Bestätigung der Schule für Lernförderbedarfe

(von der Antragstellerin / vom Antragsteller auszufüllen)

Für \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

Ich bin damit einverstanden, dass die erforderlichen Daten bei der Schule eingeholt werden und entbinde die 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 der Schule auszufüllen)

Es wird bestätigt, dass für die o. g. Schülerin / den o. g. Schüler eine die vorhandenen schulischen Angebote ergänzende angemessene Lernförderung geeignet und zusätzlich erforderlich ist, um die nach den schulrechtlichen Bestimmungen festgelegten wesentlichen Lernziele (Versetzung, Bestehen der Abschlussprüfung) zu erreichen.

Folgende Lernförderung (Nachhilfe) in der Klassenstufe \_\_\_\_\_ wird empfohlen:

Unterrichtsfach/Kurs	Zeitraum von/bis	Anzahl Unterrichtsstunden pro Monat	Notendurchschnitt

Bitte legen Sie uns das letzte Halbjahres-/Abschlusszeugnis (Kopie) vor.

Bitte zutreffende Sachverhalte ankreuzen:

	Ja	Nein
Kann das Lernziel ohne Lernförderung objektiv erreicht werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es liegt eine dauerhafte Lernschwäche oder Lernbehinderung vor. (ärztl. Attest beifügen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durch die Nachhilfe besteht eine positive Versetzungs- / Schulabschlussprognose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es besteht ein geeignetes kostenfreies Angebot der Schule für Lernförderung durch Fachlehrer oder Fördervereine.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind die Lerndefizite auf unentschuldigte Fehlzeiten oder anhaltendes Fehlverhalten zurückzuführen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Werden besondere Anforderungen an die Art der Nachhilfe (z.B. Einzel- oder Gruppenunterricht) oder die Qualifikation des Nachhilfelehrers (z.B. besondere pädagogische oder fachdidaktische Kompetenz) gestellt?

nein

ja, Anforderung bitte beschreiben:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Für Rückfragen:

\_\_\_\_\_  
(Lehrer/-in) Herr/Frau

\_\_\_\_\_  
Telefondurchwahl (Angabe freiwillig)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Lehrers, der Schulleitung, Stempel