

Bildung und Teilhabe Lernförderung – Bestätigung der Schule

Eingangsstempel

Von der Antragstellerin/Vom Antragsteller auszufüllen:

Für			
_____	_____	_____	
Name, Vorname	Geburtsdatum	Aktenzeichen (falls vorhanden)	
<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass der Landkreis Oberhavel die erforderlichen Daten bei der Schule einholt und entbinde die Lehrerin/den Lehrer von der Schweigepflicht. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.			
<input type="checkbox"/> Ich werde die Bestätigung der Schule selbst beibringen.			
_____	_____	_____	_____
Ort/Datum	Unterschrift Antragstellerin/ Antragsteller	Ort/Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragstellerin/Antragsteller

Von der Schule auszufüllen:

Für die oben genannte Schülerin/den oben genannten Schüler besteht Lernförderbedarf für	
das Fach	_____
in der Klassenstufe	_____
für den Förderzeitraum vom	_____ bis _____
in einem Umfang von	_____ Stunden <input type="checkbox"/> wöchentlich. <input type="checkbox"/> monatlich.
<p>Es wird bestätigt, dass ergänzende angemessene Lernförderung geeignet und zusätzlich erforderlich ist, um die nach den schulrechtlichen Bestimmungen festgelegten wesentlichen Lernziele zu erreichen. Zu diesen Lernzielen gehört <u>nicht</u> das Erreichen eines höherwertigen Schulabschlusses oder die Verbesserung des Notendurchschnitts.</p>	
Bitte zutreffende Sachverhalte ankreuzen:	
<input type="checkbox"/> Das Erreichen der wesentlichen Lernziele (ausreichendes Leistungsniveau oder Schulabschluss) ist gefährdet.	
<input type="checkbox"/> Die Leistungsschwäche ist nicht auf unentschuldigte Fehlzeiten oder anhaltendes Fehlverhalten zurückzuführen.	
<input type="checkbox"/> Geeignete kostenfreie schulische Angebote werden bereits genutzt bzw. sind nicht vorhanden.	
Werden besondere Anforderungen an die Art der Nachhilfe gestellt? zum Beispiel Gruppen- oder Einzelunterricht	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bitte ausführlich begründen	

Für Rückfragen des Jobcenters: Ansprechpartner/in ist Frau/Herr		Telefon
_____		_____
_____		_____
Ort/Datum	Stempel der Schule	Unterschrift der Lehrerin/des Lehrers