

EINGANGSVERMERK**Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit der Lernförderung****Angaben zur Schülerin/zum Schüler**

Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift		
Schulform	Klasse	
Schule (Bezeichnung)		
Schule (Anschrift)		

Von den Erziehungsberechtigten bzw. Leistungsberechtigten auszufüllen

Einwilligung Datenspeicherung: Mit der Antragstellung auf Gewährung von Lernförderung willige ich in die Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und Übermittlung der 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. Diese Einwilligung gilt nur für die Bearbeitung des Formulars „*Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung*“.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Verpflichtungserklärung der Eltern

Mir ist bekannt, dass eine Kostenübernahme der Lernförderung nur durch die von der Stadt Halle (Saale) zugelassenen Lernanbieter erfolgt.

- Es werden nur **tatsächlich erbrachte** Nachhilfestunden übernommen. Im Krankheitsfall bzw. wenn mein Kind aus anderen wichtigen Gründen nicht am Nachhilfeunterricht teilnehmen kann, werde ich den Anbieter rechtzeitig hierüber in Kenntnis setzen.
- Die Fehlzeiten (entschuldigt oder unentschuldigt) werden **nicht** vom Fachbereich Soziales/dem Jobcenter gezahlt. Mir ist bewusst, dass diese Kosten unter Umständen mir/uns in Rechnung gestellt werden können.
- Ich werde dafür sorgen, dass mein Sohn/meine Tochter regelmäßig an den Nachhilfestunden teilnimmt.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Von der Schule auszufüllen

- bitte beachten Sie die Ausfüllhinweise für Lehrkräfte -

Bitte alle Felder ankreuzen/ausfüllen, soweit die Voraussetzungen vorliegen.

Für den/die o. g. Schüler/in wird für einen Förderzeitraum

von

bis

folgende außerschulische Lernförderung für notwendig gehalten:

	Einzelförderung	Gruppenförderung	Unterrichtseinheiten (á 45 Minuten/Woche)
1. Fach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Unterrichtseinheiten
2. Fach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Unterrichtseinheiten
3. Fach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Unterrichtseinheiten

- trifft zu trifft nicht zu Der Erwerb der wesentlichen Kompetenzen ist gefährdet.
(z. B. Gefährdung der Versetzung, ausreichendes Leistungsniveau in einzelnen Fächern wird nicht erreicht, Gefährdung des Schulabschlusses bei Schülern der Abschlussklassen)
- trifft zu trifft nicht zu Im Falle der Erteilung von Lernförderung besteht eine positive Prognose, die wesentlichen Kompetenzen zu erwerben.
- trifft zu trifft nicht zu Die Lerndefizite beruhen auf unentschuldigten Fehlzeiten oder anhaltendem Fehlverhalten.
- trifft zu trifft nicht zu Es liegen Anzeichen vor, dass eine Teilleistungsschwäche (Lese-Rechtschreibschwäche oder Dyskalkulie etc.) Ursache für die Lerndefizite ist.
- trifft zu trifft nicht zu Die Schülerin/der Schüler ist dem Anforderungsniveau der gewählten Schulform dem Grunde nach gewachsen.

zusätzlich bei Folgeanträgen von der Schule auszufüllen:

(Zutreffendes bitte ankreuzen/ausfüllen)

- trifft zu trifft nicht zu Durch die bisher in Anspruch genommene Lernförderung konnten Lerndefizite aufgeholt oder beseitigt werden.
- trifft zu trifft nicht zu Durch die bisher in Anspruch genommene Lernförderung konnte der Notendurchschnitt verbessert werden.

keine Aussage möglich

Begründung (erforderlich)

Mit der Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung wird bescheinigt, dass keine kostenfreien schulischen Angebote des festgestellten Lernförderbedarfes bestehen.

Hinweis: Zur Vermeidung einer unvertretbaren Mehrbelastung richtet sich der Umfang der wöchentlichen Nachhilfestunden nach der Klassenstufe des Kindes:

Klassenstufe	Anzahl der Fächer	insgesamt max. UE/pro Woche
1 - 4	2	2
5 - 8	3	3
9 - 12	3	4

sonstige Bemerkungen

Ansprechpartner für Rückfragen

Frau/Herr

Telefon

E-Mail-Adresse

Ort, Datum, Unterschrift der Lehrerin/des Lehrers



Stempel der Schule

EINGANGSVERMERK

Tag der Antragstellung

Bestätigung des Anbieters über Kosten**Allgemeine Angaben der Antragstellerin/des Antragstellers**

Name, Vorname

Aktenzeichen/Bedarfsgemeinschaftsnummer

Anschrift

Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name, Vorname

Geburtsdatum

Schule

Klassenstufe

Vom Anbieter auszufüllen! Es handelt sich um reine Lernförderung - keine Therapie bei Legasthenie/Dyskalkulie.

Für die Schülerin/den Schüler besteht das nachstehende Angebot zur Lernförderung

Unterrichtsfach

Unterrichtseinheit/en*
pro Woche Einzelunterricht

Zeitraum

von

bis

 Gruppenunterricht

* Eine Unterrichtseinheit umfasst 45 Minuten.

Leistungsanbieter

Die Lernförderung wird durchgeführt durch

Name

Anschrift

Bankverbindung des Leistungsanbieters

Name des Kontoinhaber

Bezeichnung des Kreditinstituts

IBAN

BIC

Verwendungszweck

Ansprechpartner und Bestätigung durch den Leistungsanbieter

Frau/Herr

Telefon

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift des Leistungsanbieters