

**EINGANGSVERMERK**

**Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung**

**Angaben zur Schülerin/zum Schüler**

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

**Von den Erziehungsberechtigten bzw. Leistungsberechtigten auszufüllen**

**Einwilligung:** 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
------------	--------------

**Von der Schule auszufüllen** (Bitte alle Felder ankreuzen/ausfüllen, soweit die Voraussetzungen vorliegen.)

Für den/die o. g. Schüler/in wird für einen Förderzeitraum vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

folgende außerschulische Lernförderung für notwendig gehalten:

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

- |                                    |  |   |
|------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> trifft zu | <input type="checkbox"/> trifft nicht zu | Der Erwerb der wesentlichen Kompetenzen ist gefährdet.<br>(Indikatoren: z. B. Gefährdung der Versetzung oder kein ausreichendes Leistungsniveau in einzelnen Fächern) |
| <input type="checkbox"/> trifft zu | <input type="checkbox"/> trifft nicht zu | Im Falle der Erteilung von Lernförderung besteht eine positive Prognose, die wesentlichen Kompetenzen zu erwerben.  |
| <input type="checkbox"/> trifft zu | <input type="checkbox"/> trifft nicht zu | Die Lerndefizite beruhen nicht auf unentschuldigtem Fehlverhalten oder anhaltendem Fehlverhalten.   |
| <input type="checkbox"/> trifft zu | <input type="checkbox"/> trifft nicht zu | Es liegen Anzeichen vor, dass eine Teilleistungsschwäche (Lese-Rechtschreibschwäche oder Dyskalkulie etc.) Ursache für die Lerndefizite ist.                          |
| <input type="checkbox"/> trifft zu | <input type="checkbox"/> trifft nicht zu | Geeignete kostenfreie schulische Angebote zur Behebung des festgestellten Lernförderbedarfs bestehen nicht.   |
| <input type="checkbox"/> trifft zu | <input type="checkbox"/> 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)

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> trifft zu             | <input type="checkbox"/> trifft nicht zu | Durch die bisher in Anspruch genommene Lernförderung konnten Lerndefizite aufgeholt oder beseitigt werden. |
| <input type="checkbox"/> trifft zu             | <input type="checkbox"/> trifft nicht zu | Durch die bisher in Anspruch genommene Lernförderung konnte der Notendurchschnitt verbessert werden.       |
| <input type="checkbox"/> keine Aussage möglich |  |  |

**Ggf. sonstige Bemerkungen oder Begründung für Einzelförderung:**

**Ansprechpartner für Rückfragen**

Frau/Herr	Telefon
Ort, Datum, Unterschrift der Lehrerin/ des Lehrers	Stempel der Schule