

Leistungsträger:	Datum:
	Bearbeiter/in:
	AZ:

Bestätigung der Schulen über die Notwendigkeit von Lernförderung

(von der Antragstellerin / vom Antragsteller auszufüllen)

Schüler/in	
Name, Vorname, Geburtsdatum	Anschrift

Einwilligung	
Mit der Antragstellung auf Gewährung von Lernförderung willige ich in die Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und Übermittlung der zur Bearbeitung der Bestätigung der Schule 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.	
Datum:	Unterschrift:

(von der Schule auszufüllen)

Schule	
Bezeichnung:	Anschrift:

Für die o.g. Schülerin / den o.g. Schüler besteht außerschulischer Lernförderbedarf, da das Erreichen der wesentlichen Lernziele (die Versetzung bzw. der Abschluss) gefährdet ist.

Die Schülerin / Der Schüler befindet sich in der Jahrgangsstufe: _____

Folgende vorübergehende Lernförderung wird empfohlen:

Unterrichtsfach: _____ Umfang: _____ Stunden (wöchentlich)

Unterrichtsfach: _____ Umfang: _____ Stunden (wöchentlich)

Unterrichtsfach: _____ Umfang: _____ Stunden (wöchentlich)

Unterrichtsfach: _____ Umfang: _____ Stunden (wöchentlich)

Ansprechpartner/in für Rückfragen ist:	
Frau / Herr _____	Telefon: _____
Ort, Datum: _____	
_____ (Unterschrift der Schulleiterin/ des Schulleiters)	_____ (Stempel der Schule)