



Anlage E zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe „Angemessene Lernförderung“

Schüler/Schülerin		
(Name)	(Vorname)	(Geburtsdatum)
(Ortsteil)	(Straße)	(PLZ/Ort)

Für mein o.g. Kind besteht zusätzlicher außerschulischer Lernförderbedarf, da die erforderliche Förderung in der Schule nicht erbracht werden kann. Ich bin damit einverstanden, dass die erforderlichen Daten mit der Schule, dem staatlichen Schulamt, dem Jugendhilfeträger und der Einrichtung bzw. der Person, von der die Lernförderung durchgeführt wird, ausgetauscht werden. Die entsprechenden Lehrkräfte und Mitarbeiter/innen entbinde ich diesbezüglich von ihrer Schweigepflicht und ermächtige sie zur antragsklärenden Auskunft gegenüber dem Amt für soziale Sicherung des Vogelsbergkreises. Den Anbieter der Lernförderung habe ich auf etwaige steuer- und sozialversicherungsrechtliche Pflichten hingewiesen. Ein Widerruf dieser Erklärung ist jederzeit möglich.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der gesetzlichen Vertretung)

Bestätigung der Schule zum Antrag:

Für das o.g. Kind besteht vorübergehender zusätzlicher Lernförderbedarf für folgendes Unterrichtsfach:

(max. 2 Fächer)

- ja nein Das Erreichen der wesentlichen Lernziele ist gefährdet.
 ja nein Durch die zusätzl. Lernförderung kann das wesentliche Lernziel voraussichtlich erreicht werden.
 ja nein Die Leistungsschwäche ist auf unentschuldigte Fehlzeiten oder anhaltendes Fehlverhalten zurückzuführen. Wenn ja, bitte ergänzende Angaben dazu machen:

- ja nein Es bestehen geeignete kostenfreie schulische Angebote.
 ja nein Es werden besondere Anforderungen an die Art der Nachhilfe oder die Qualifikation der Nachhilfe gestellt. Wenn ja, bitte ergänzende Angaben dazu machen:

Erforderlicher Förderzeitraum von _____ bis _____ (max. 6 Monate)

Erforderlicher Umfang der Lernförderung (max. 2 Schulstunden pro Woche und Fach): _____ Stunden/Monat.

Folgende Unterlagen sind der Anlage beizufügen:

- kurze Stellungnahme zur bisherigen Notenentwicklung für jedes förderungsbedürftige Fach
 die letzten beiden Zeugnisse
 Förderplan

Ansprechpartner/in für Rückfragen: _____ Telefon: _____

Ort/Datum

Unterschrift Klassenlehrer/in

Schulstempel