

An das
Jobcenter Hameln-Pyrmont
Süntelstraße 5
31785 Hameln

Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung Allgemeinbildende Schulen in Niedersachsen

Von den Erziehungsberechtigten bzw. Leistungsberechtigten auszufüllen

Schüler/in	
Name, Vorname, Geburtsdatum	Anschrift
	BGNr:

Von den Erziehungsberechtigten bzw. Leistungsberechtigten auszufüllen

Schule	
Bezeichnung	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 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 den Erziehungsberechtigten bzw. Leistungsberechtigten auszufüllen

Für die o. g. Schülerin/ den o. g. Schüler wird Lernförderung beantragt
in der Klassenstufe _____
im Fach/ in den Fächern _____ / _____

Von der Schule auszufüllen

Zutreffendes bitte ankreuzen
Fach/Fächer _____
<input type="checkbox"/> Das Erreichen der schulrechtlichen Bestimmungen der wesentlichen Lernziele ist gefährdet.

<input type="checkbox"/> Im Falle der Erteilung von Lernförderung besteht eine positive Prognose für das Erreichen des schulrechtlichen Lernziels.	
<input type="checkbox"/> Die Leistungsschwäche ist nicht auf unentschuldigte Fehlzeiten oder anhaltendes Fehlverhalten oder Nichtteilnahme an außerunterrichtlichen Angeboten der Schule zurückzuführen.	
<input type="checkbox"/> Geeignete kostenfreie schulische Angebote hinsichtlich des festgestellten Lernförderbedarfs bestehen nicht.	
Empfehlung der Schule	
<input type="checkbox"/> Einzelförderung	<input type="checkbox"/> Gruppenförderung
<input type="checkbox"/> 4 Wochen <input type="checkbox"/> 6 Wochen	<input type="checkbox"/> 2 Monate <input type="checkbox"/> 3 Monate
<input type="checkbox"/> 1 Stunde / Woche	<input type="checkbox"/> 2 Stunden / Woche

Von der Schule auszufüllen
Zutreffendes bitte ankreuzen
Fach/Fächer _____
<input type="checkbox"/> Das Erreichen des wesentlichen Lernziels ist gefährdet.
<input type="checkbox"/> Im Falle der Erteilung von Lernförderung besteht eine positive Prognose für das Erreichen des schulrechtlichen Lernziels.
<input type="checkbox"/> Die Leistungsschwäche ist nicht auf unentschuldigte Fehlzeiten oder anhaltendes Fehlverhalten oder Nichtteilnahme an außerunterrichtlichen Angeboten der Schule zurückzuführen.
<input type="checkbox"/> Geeignete kostenfreie schulische Angebote hinsichtlich des festgestellten Lernförderbedarfs bestehen nicht.
Empfehlung der Schule
<input type="checkbox"/> Einzelförderung <input type="checkbox"/> Gruppenförderung
<input type="checkbox"/> 4 Wochen <input type="checkbox"/> 6 Wochen <input type="checkbox"/> 2 Monate <input type="checkbox"/> 3 Monate
<input type="checkbox"/> 1 Stunde / Woche <input type="checkbox"/> 2 Stunden / Woche

Von der Schule auszufüllen
Es besteht Lernförderbedarf im Fach/Fächer _____

Von der Schule auszufüllen	
Ansprechpartner/in für Rückfragen ist	Ort, Datum
Frau/ Herr _____ Tel. _____	
_____ Unterschrift der Klassenlehrerin/ des Klassenlehrers	_____ Stempel der Schule