

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 Lernanbietern 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 (à 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.  
(Indikatoren: z. B. Gefährdung der Versetzung oder kein ausreichendes Leistungsniveau in einzelnen Fächern)
- 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 nicht auf unentschuldigtem Fehlzeiten oder anhaltendem Fehlverhalten.
- trifft zu     trifft nicht zu    Es liegen Anzeichen vor, dass eine Teilleistungsschwäche (Lese-Rechtsschreibschwäche oder Dyskalkulie etc.) Ursache für die Lerndefizite ist.
- trifft zu     trifft nicht zu    Geeignete kostenfreie schulische Angebote zur Behebung des festgestellten Lernförderbedarfs bestehen nicht.
- 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

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

**Hinweis:** Zur Vermeidung einer unverträglichen 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	E-Mail-Adresse	Telefon
-----------	----------------	---------

Ort, Datum, Unterschrift der Lehrerin/des Lehrers 	Stempel der Schule
--	--------------------

Bitte beachten Sie auch die weiteren Hinweise.

<b>EINGANGSVERMERK</b>
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	<input type="checkbox"/> Einzelunterricht <input type="checkbox"/> Gruppenunterricht

Zeitraum      von      bis

--	--	--

\* 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