

## Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung zur Vorlage beim Landkreis Lüchow-Dannenberg

Schüler / - in	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Aktenzeichen (falls bekannt)	

Schule	
Bezeichnung	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	

Einwilligung (von den Erziehungsberechtigten bzw. Leistungsberechtigten auszufüllen)	
<p>Mit der Antragsstellung 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.</p>	
_____ Datum	_____ Unterschrift

Für welches Fach / welche Fächer wird die Lernförderung beantragt? (von den Erziehungsberechtigten bzw. Leistungsberechtigten auszufüllen)	
<p>Für die o.g. Schülerin bzw. den o.g. Schüler wird eine ergänzende angemessene Lernförderung in der Klassenstufe _____ im Fach / in den Fächern _____ beantragt.</p>	

Bemerkungen (von der Schule auszufüllen)	
Fach: _____ Fachlehrer / - in: _____	
<p><input type="checkbox"/> Das Erreichen der wesentlichen Lernziele (im Regelfall die Versetzung) ist gefährdet.</p> <p><input type="checkbox"/> Im Falle der Erteilung von Lernförderung besteht eine positive Versetzungsprognose.</p> <p><input type="checkbox"/> Die Leistungsschwäche ist nicht auf unentschuldigte Fehlzeiten, anhaltendes Fehlverhalten oder Nichtteilnahme an internen Angeboten der Schule außerhalb des Unterrichtes zurückzuführen.</p> <p><input type="checkbox"/> Geeignete kostenfreie schulische Angebote hinsichtlich des festgestellten Lernförderbedarfs bestehen nicht.</p> <p><input type="checkbox"/> Die Schülerin / der Schüler hat keine Deutschkenntnisse</p>	

Empfehlung der Schule	
Zeitraum:	<input type="checkbox"/> 2 Monate <input type="checkbox"/> 3 Monate <input type="checkbox"/> 6 Monate
Leistungsumfang:	<input type="checkbox"/> 1 Stunde je Fach / Woche <input type="checkbox"/> 2 Stunden je Fach / Woche

**Ausführliche Stellungnahme des Fachlehrers (falls der Platz nicht ausreicht, bitte Extrablatt verwenden)**

Fach: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Bemerkungen (von der Schule auszufüllen)**

Fach : \_\_\_\_\_ Fachlehrer / - in: \_\_\_\_\_

- ( ) Das Erreichen der wesentlichen Lernziele (im Regelfall die Versetzung) ist gefährdet.
- ( ) Im Falle der Erteilung von Lernförderung besteht eine positive Versetzungsprognose.
- ( ) Die Leistungsschwäche ist nicht auf unentschuldigte Fehlzeiten, anhaltendes Fehlverhalten oder Nichtteilnahme an internen Angeboten der Schule außerhalb des Unterrichtes zurückzuführen.
- ( ) Geeignete kostenfreie schulische Angebote hinsichtlich des festgestellten Lernförderbedarfs bestehen nicht.
- ( ) Die Schülerin / der Schüler hat keine Deutschkenntnisse

**Empfehlung der Schule**

Zeitraum:                    ( ) 2 Monate        ( ) 3 Monate        ( ) 6 Monate

Leistungsumfang:        ( ) 1 Stunde je Fach / Woche        ( ) 2 Stunden je Fach / Woche

**Ausführliche Stellungnahme des Fachlehrers (falls der Platz nicht ausreicht, bitte Extrablatt verwenden)**

Fach: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Ansprechpartner (von der Schule auszufüllen)**

Ansprechpartner / - in für Rückfragen ist

Frau / Herr \_\_\_\_\_ Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Klassenlehrer / - in

Ort, Datum

Stempel der Schule