

Bestätigung der Schule
Vordruck „Lernförderbedarf“

(von der Antragstellerin / vom Antragsteller auszufüllen)

Für _____ geboren am _____ (Name, Vorname)	
<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass die erforderlichen Daten bei der Schule eingeholt werden und entbinde die Schule von der Verpflichtung zur Amtsverschwiegenheit und zur Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.	
<input type="checkbox"/> Ich werde die Bestätigung der Schule selbst beibringen.	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift Antragstellerin / Antragsteller bzw. gesetzliche(r) Vertreter(in)

(von der Schule auszufüllen)

Es wird bestätigt, dass für die o. g. Schülerin / den o. g. Schüler eine die vorhandenen schulischen Angebote ergänzende angemessene Lernförderung geeignet und zusätzlich erforderlich ist, um die nach den schulrechtlichen Bestimmungen festgelegten wesentlichen Lernziele (Versetzung, Bestehen der Abschlussprüfung) zu erreichen.		
Folgende Lernförderung (Nachhilfe) wird empfohlen:		
Unterrichtsfach _____	Umfang: _____ Stunden (wöchentlich)	
Unterrichtsfach _____	Umfang: _____ Stunden (wöchentlich)	
Klassenstufe _____		
Förderzeitraum von _____ bis _____		
Die außerschulische Lernförderung ist notwendig, weil: _____		

<input type="checkbox"/> Es wird bestätigt, dass der Bedarf weder auf eine grundlegende Lese-/Rechtschreibschwäche noch auf Dyskalkulie zurückzuführen ist; ansonsten wäre eine Förderung aus Landesmitteln vorrangig in Anspruch zu nehmen.		
Werden besondere Anforderungen an die Art der Nachhilfe (z.B. Einzel- oder Gruppenunterricht) oder die Qualifikation des Nachhilfelehrers (z.B. besondere pädagogische oder fachdidaktische Kompetenz) gestellt?		
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Anforderung bitte beschreiben:	

Für Rückfragen an die Schule:		
Frau / Herr _____	Telefondurchwahl _____	
_____	_____	
_____	_____	
Ort, Datum	Stempel der Schule	Unterschrift

Bitte Rückseite beachten!!

Lernförderungsangebot

Folgende Person wird die Lernförderung für _____
übernehmen: (Name/Vorname SchülerIn)

Name: _____

Adresse: _____

Kosten: je 45 min _____

je 60 min _____
(zutreffendes bitte ergänzen)

Kontonummer: _____

BLZ: _____

KontoinhaberIn: _____

Die Abrechnung erfolgt in nachträglicher monatlicher Rechnungsstellung an das Jobcenter Lörrach/das Servicebüro.

Datum, Unterschrift Anbieterin/ Anbieter der Lernförderung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass das Jobcenter Lörrach/das Servicebüro Bildung und Teilhabe Rückfragen direkt an die Anbieterin/den Anbieter der Lernförderung richtet.

Datum, Unterschrift Antragstellerin/ Antragssteller