

Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit der Lernförderung

(von der Antragstellerin / vom Antragsteller auszufüllen)

Für _____ geboren am _____ (Name, Vorname der Schülerin / des Schülers)	
Ich bin damit einverstanden, dass die erforderlichen Daten bei der Schule eingeholt werden und entbinde die jeweils für die Bearbeitung zuständigen Bediensteten von der Verpflichtung zur Amtsverschwiegenheit und zur Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.	
Ort, Datum	Unterschrift Antragstellerin / Antragsteller bzw. gesetzliche(r) Vertreter(in)
Für o.g. Schülerin / Schüler wurde folgende Lernbeeinträchtigung diagnostiziert:	
<input type="checkbox"/> Rechenschwäche (Dyskalkulie)	<input type="checkbox"/> Lese- und Rechtschreibschwäche (Legasthenie)

(von der Schule auszufüllen)

Für die o.g. Schülerin / den o.g. Schüler besteht Lernförderbedarf			
in der Klassenstufe:	_____		
im Unterrichtsfach:	_____ Unterrichtsstunde/Woche _____		
im Unterrichtsfach:	_____ Unterrichtsstunde/Woche _____		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Es besteht im Verhältnis zu den wesentlichen Lernzielen ein nicht ausreichende Leistungsniveau		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Der Förderbedarf ist auf unentschuldigte Fehlzeiten zurückzuführen		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Der Förderbedarf besteht aufgrund von Sprachschwierigkeiten		
Geeignete kostenfreie schulische Angebote	<input type="checkbox"/> werden von o.g. Schüler/in genutzt <input type="checkbox"/> bestehen für o.g. Schüler/in nicht <input type="checkbox"/> bestehen, werden aber nicht genutzt		
<u>Empfehlung der Schule</u>			
<input type="checkbox"/> Gruppenförderung	<input type="checkbox"/> Einzelförderung		
<input type="checkbox"/> 4 Wochen	<input type="checkbox"/> 3 Monate	<input type="checkbox"/> 6 Monate	<input type="checkbox"/> längerfristig
Für Rückfragen an die Schule:			
Frau / Herr	E-Mail:	Telefondurchwahl	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
Ort, Datum	Stempel der Schule	Unterschrift	