

Leistungsträger	Datum: Bearbeiter/in AZ:
-----------------	--------------------------------

**Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung
- Allgemein bildende Schulen in Niedersachsen -**

Schüler/in	
Name, Vorname, Geburtsdatum	Anschrift

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"/> Der Erwerb der wesentlichen Kompetenzen ist gefährdet.
<input type="checkbox"/> Die Schülerin/ der Schüler hat keine/ keine ausreichenden Deutschkenntnisse.
<input type="checkbox"/> Im Falle der Erteilung von Lernförderung besteht eine positive Prognose, die wesentlichen Kompetenzen zu erwerben.
<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.

Empfohlener Umfang der Lernförderung *
_____ Stunden / Woche

Empfehlung der Schule *

- Einzelförderung
- Gruppenförderung

Anbieter**Qualifikation des Anbieters**

- geeigneter Leistungsanbieter
- besonders qualifizierter Anbieter (z.B. Lehrer, Personen mit Hochschulabschluss, Lehramtsstudenten, s. auch Hinweise unter „Verfahren Lernförderung“, Homepage Landkreis Northeim)
- gewerblicher Anbieter

Nachweise zur Qualifikation

- liegen bereits vor
- sind beigelegt

Von der Schule auszufüllen

Ansprechpartner/in für Rückfragen ist

Frau/ Herr _____

Tel.

Unterschrift der Klassenlehrerin / des Klassenlehrers

Ort, Datum

Stempel der Schule

* Die Empfehlung der Schule gilt in der Regel für den Bewilligungszeitraum, also sechs Monate. Falls die Schule eine kürzere Dauer der außerschulischen Lernförderung empfiehlt, ist dies ausdrücklich zu vermerken.