

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

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

<b>Schüler/in</b>	
Name, Vorname, Geburtsdatum	Anschrift

<b>Schule</b>	
Bezeichnung	Anschrift

<b>Von den Erziehungsberechtigten bzw. Leistungsberechtigten auszufüllen</b>	
<b>Einwilligung</b>	
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

<b>Von den Erziehungsberechtigten bzw. Leistungsberechtigten auszufüllen</b>
<b>Für die o. g. Schülerin/ den o. g. Schüler wird Lernförderung beantragt</b>
Bildungsgang _____
in der Klasse _____
im Fach/ in den Fächern und/oder berufsbezogener Lernbereich _____

<b>Von der Schule auszufüllen</b>
<b>Zutreffendes bitte ankreuzen</b>
Fach/ Fächer/ berufsbezogener Lernbereich _____
<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.

<b>Empfohlener Umfang der Lernförderung *</b>
_____ 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.