Bestätigung der Schule

Vom Antragsteller/Antragstellerin auszufüllen

_____ _____ _____

Name, Vorname | Geburtsdatum | Aktenz. / BG-Nummer

☐ Ich bin damit einverstanden, dass das Jobcenter Koblenz / die Stadtverwaltung Koblenz die erforderlichen Daten bei der Schule einholt und entbinde die Lehrkraft von der Schweigepflicht. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.

_____ _____

Ort / Datum | Unterschrift der Eltern/Elternteils

Von der Schule auszufüllen

Für die o.g. Schülerin / für den o.g. Schüler der Klassenstufe _____ besteht…

☐ …kein Lernförderbedarf

☐ …Lernförderbedarf für _____ Stunden pro Woche, für

das Fach / die Fächer: _____ _____ _____

Für die Dauer von… (Förderzeitraum bitte ankreuzen)	☐ 3 Monate ☐ bis zum Schuljahresende ☐ anderer Zeitraum:	☐ 3 Monate ☐ bis zum Schuljahresende ☐ anderer Zeitraum:	☐ 3 Monate ☐ bis zum Schuljahresende ☐ anderer Zeitraum:

Die ergänzende angemessene Lernförderung ist geeignet und zusätzlich zu schulischen Maßnahmen erforderlich, um die nach den schulrechtlichen Bestimmungen festgelegten wesentlichen Lernziele zu erreichen.

Bitte zutreffende(n) Sachverhalt(e) ankreuzen:

	ja	nein
• Das Erreichen der wesentlichen Lernziele ist gefährdet (im Regelfall die Versetzung; in Schulen, in denen ohne Versetzungsentscheidung ein regelmäßiger Aufstieg in die nächste Klassenstufe erfolgt: das Nichterreichen eines angemessenen Leistungsniveaus).	☐	☐
• Im Falle der Erteilung von Nachhilfeunterricht besteht eine positive Prognose für eine Versetzung bzw. besteht eine positive Prognose für ein angemessenes Leistungsniveau in den Klassenstufen, in denen eine Versetzung nicht vorgesehen ist.	☐	☐
• Die Leistungsschwäche ist **nicht** auf unentschuldigte Fehlzeiten oder anhaltendes Fehlverhalten zurückzuführen.	☐	☐
• Geeignete kostenfreie Angebote in der bzw. für die Schule bestehen nicht.	☐	☐
• Werden besondere Anforderungen an die Nachhilfe gestellt? ja, bitte kurz begründen:	☐	☐

Für Rückfragen an die Schule

Ansprechpartner/in ist Frau / Herr _____ Tel.:_____

_____ _____ _____

Ort / Datum | Unterschrift Fachlehrer/in | Unterschrift Schulleiter/in

Schulstempel