



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

## Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung Für allgemeinbildende und berufsbildende Schulen in Niedersachsen

- § 28 Abs. 5 SGB II
- § 34 Abs. 4 SGB XII
- § 6 b Abs. 2 BKGG i. V. m. § 28 Abs. 5 SGB II

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	
<b>Für die o. g. Schülerin/ den o. g. Schüler wird Lernförderung beantragt</b>	
in der Klassenstufe: _____	
im Fach/ in den Fächern und/ oder berufsbezogener Lernbereich: _____ / _____ / _____	

## 1. Fach:

<b>Von der Schule auszufüllen</b>	
<b>Zutreffendes bitte ankreuzen</b> Fach/ Fächer _____	
<input type="checkbox"/> Der Erwerb der wesentlichen Kompetenzen ist gefährdet. (Indikatoren: z.B. Gefährdung der Versetzung oder kein ausreichendes Leistungsniveau in einzelnen Fächern)	
<input type="checkbox"/> Die Schülerin/ der Schüler hat keine 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.	
Empfehlung der Schule*	
<input type="checkbox"/> Gruppenförderung	<input type="checkbox"/> Einzelförderung (bitte besonders begründen)
<input type="checkbox"/> 20 Stunden für den Zeitraum von 6 Monaten	<input type="checkbox"/> 40 Stunden für den Zeitraum von 6 Monaten

<b>Von der Schule auszufüllen</b>	
Ansprechpartner/in für Rückfragen ist  Frau/ Herr _____ Tel. _____	Ort, Datum
_____ Unterschrift der Klassenlehrerin/ des Klassenlehrers	Stempel der Schule

## 2. Fach:

<b>Von der Schule auszufüllen</b>	
<b>Zutreffendes bitte ankreuzen</b> Fach/ Fächer _____	
<input type="checkbox"/> Der Erwerb der wesentlichen Kompetenzen ist gefährdet. (Indikatoren: z.B. Gefährdung der Versetzung oder kein ausreichendes Leistungsniveau in einzelnen Fächern)	
<input type="checkbox"/> Die Schülerin/ der Schüler hat keine 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.	

Empfehlung der Schule*	
<input type="checkbox"/> Gruppenförderung	<input type="checkbox"/> Einzelförderung (bitte besonders begründen)
<input type="checkbox"/> 20 Stunden für den Zeitraum von 6 Monaten	<input type="checkbox"/> 40 Stunden für den Zeitraum von 6 Monaten

<b>Von der Schule auszufüllen</b>	
Ansprechpartner/in für Rückfragen ist  Frau/ Herr _____ Tel. _____	Ort, Datum
_____ Unterschrift der Klassenlehrerin/ des Klassenlehrers	Stempel der Schule

### **3. Fach:**

<b>Von der Schule auszufüllen</b>	
<b>Zutreffendes bitte ankreuzen</b>	
Fach/ Fächer _____	
<input type="checkbox"/> Der Erwerb der wesentlichen Kompetenzen ist gefährdet. (Indikatoren: z.B. Gefährdung der Vertretung oder kein ausreichendes Leistungsniveau in einzelnen Fächern)	
<input type="checkbox"/> Die Schülerin/der Schüler hat keine 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.	
Empfehlung der Schule*	
<input type="checkbox"/> Gruppenförderung	<input type="checkbox"/> Einzelförderung (bitte besonders begründen)
<input type="checkbox"/> 20 Stunden für den Zeitraum von 6 Monaten	<input type="checkbox"/> 40 Stunden für den Zeitraum von 6 Monaten

<b>Von der Schule auszufüllen</b>	
Ansprechpartner/in für Rückfragen ist  Frau/ Herr _____ Tel. _____	Ort, Datum
_____ Unterschrift der Klassenlehrerin/ des Klassenlehrers	Stempel der Schule

<b>Von der Schule auszufüllen</b>
<b>Begründung (falls Einzelförderung oder insgesamt 3 Fächer beantragt werden):</b>

--

Bisheriges Nachhilfeinstitut/-lehrer	
Nachhilfeschüler	

\* 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.

**Bei Folgeanträgen von der Schule auszufüllen und direkt an die Leistungsstelle für Bildung und Teilhabe zu senden:**

**Dieser Vordruck dient nicht als Entscheidungskriterium für die Leistungsgewährung, sondern soll lediglich eine Reflexion der Schule über den bisherigen Lernerfolg des Schülers/der Schülerin sein.**

	stimmt	stimmt teilweise	stimmt eher nicht	stimmt nicht
Die Leistungen des Schülers haben sich verbessert, dies spiegelt sich in den Noten wieder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Schüler hat die wesentlichen Lernziele erreicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Arbeitsverhalten des Schülers hat sich verbessert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Nachhilfeinstitut/-Lehrer setzt sich mit den Fachlehrern bezüglich der Lerninhalte in Verbindung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Nachhilfeinstitut/-Lehrer führen Gespräche mit den Lehrern bezüglich des Leistungsfortschrittes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Lernförderung war erfolgreich - das Nachhilfeinstitut/-Lehrer hat gute Arbeit geleistet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Von der Schule auszufüllen

**Bei Folgeanträgen sind die letzten beiden Zeugnisse und eine Stellungnahme zur Lernentwicklung in den letzten 6 Monaten beizufügen**