

## Bestätigung der Schule

(vom Antragssteller/in auszufüllen)

Name, Vorname	_____		
geboren am	_____		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> D		
<input type="checkbox"/>	Ich bin damit einverstanden, dass das zuständige Jobcenter die erforderlichen Daten bei der Schule einholt und entbinde den/die Lehrer/in von der Schweigepflicht. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.		
<input type="checkbox"/>	Ich werde die Bestätigung des Fach- bzw. Klassenlehrers selbst beibringen.		
_____	_____	_____	_____
Ort/ Datum	Unterschrift Antragsteller/in	Ort/ Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters mind. Antragsteller/in

(vom Fach- bzw. Klassenlehrer/in auszufüllen)

Für den Lernförderbedarf – die Nachhilfe (z.B. Unterrichtsfach)		
_____		
Für den Förderzeitraum vom _____ bis _____		
In einem Umfang von _____ Stunden <input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> monatlich		
wird bestätigt, dass ergänzende angemessene Lernförderung geeignet und zusätzlich erforderlich ist, um die nach den schulrechtlichen Bestimmungen festgelegten wesentlichen Lernziele zu erreichen. Zu diesen Lernzielen gehört nicht das Erreichen eines höherwertigen Schulabschlusses oder Verbesserung des Notendurchschnitts.		
<input type="checkbox"/> Das Erreichen der wesentlichen Lernziele (im Regelfall die Versetzung) ist gefährdet.		
<input type="checkbox"/> Im Falle der Erteilung von Nachhilfeunterricht besteht eine positive Versetzungsprognose.		
<input type="checkbox"/> Die Leistungsschwäche ist <b>nicht</b> auf unentschuldigte Fehlzeiten oder anhaltendes Fehlverhalten zurückzuführen.		
<input type="checkbox"/> Geeignete kostenfreie schulische Angebote bestehen nicht.		
Werden besondere Anforderungen an die Art der Nachhilfe oder die Qualifikation des Nachhilfelehrers gestellt?		
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, bitte ausführlich begründen:	
_____		
_____		
_____		
Für Rückfragen des Jobcenters:		
Ansprechpartner/in ist Herr/ Frau	Telefon (-durchwahl)	
_____	_____	
_____	_____	
_____	_____	
Ort/ Datum	Stempel der Schule	Unterschrift des Lehrers