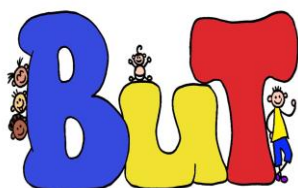


Antrag auf Lernförderung (Nachhilfe) und Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung



Landkreis Celle

Sozialamt

Am Französischen Garten 3

29221 Celle

Telefon: 05141/916-4080

Telefax: 05141/916-4097

E-Mail: BUT@LKCelle.de



Für folgendes Kind wird Lernförderung beantragt:

Nachname, Vorname:

Geburtsdatum:

BG-Nummer:

Klasse:

Angaben zur Schule (von der Schule auszufüllen!):

Name der Schule
mit Schulstempel

Ansprechpartner/in
(z.B. Fach- oder
Klassenlehrer/in)

Telefon:

Angaben zur Lernförderung (von der Schule auszufüllen!):

Förderbedarf besteht in
folgenden Fächern /
Kompetenzen:

Fach / Kompetenz 1:

Fach / Kompetenz 2:

Fach / Kompetenz 3:

aktueller Leistungs-
stand (Schulnote)

Erreichen der nach den
schulrechtlichen
Bestimmungen
festgelegten
wesentlichen Lernziele
ist gefährdet

☐ ja
☐ nein

☐ ja
☐ nein

☐ ja
☐ nein

Erforderlicher Umfang der Förderung	___ x 60 min pro Woche für die Dauer von ___ Monaten	___ x 60 min pro Woche für die Dauer von ___ Monaten	___ x 60 min pro Woche für die Dauer von ___ Monaten
Ergänzende Hinweise	☐ Gruppenunterricht (2-4 Schülerinnen/Schüler) ☐ Einzelunterricht ☐ bekannte Lernschwäche bzw. besonderer Lernförderbedarf (z.B. Dyskalkulie, Lese-Rechtschreibschwäche, ADHS, ADS)		
Es handelt sich um eine, die schulischen Angebote ergänzende, Lernförderung.		☐ ja ☐ nein	
Leistungsschwäche beruht auf mangelnden Deutschkenntnissen (Muttersprache ist nicht Deutsch)	☐ nein	☐ ja Schulische Angebote werden bereits ausgeschöpft und sind nicht ausreichend. Eine zusätzliche außerschulische Lernförderung ist notwendig.	
Leistungsschwäche ist auf unentschuldigte Fehlzeiten, anhaltendes Fehlverhalten oder Nichtteilnahme an außerunterrichtlichen Angeboten der Schule zurückzuführen.		☐ ja ☐ nein	
Anmerkungen / besondere Auffälligkeiten / Sonstiges			
Ort, Datum Unterschrift der Schule (Fachlehrer/in, Klassenlehrer/in, Rektor/in o.ä.)			
Von den Eltern auszufüllen!			
Ich beantrage die Übernahme von Lernförderung für mein o.g. Kind. Die Empfehlungen der Schule zum Umfang der Lernförderung werden von mir befürwortet. Gleichzeitig stimme ich dem Datenaustausch erforderlicher Angaben zur Bearbeitung meines Antrages zwischen der Schule und dem Jobcenter im Landkreis Celle zu. Mir ist bekannt, dass die Lernförderung nur durch eine Lernförderin oder einen Lernförderer durchgeführt werden darf, die bzw. der eine Vereinbarung mit dem Landkreis Celle abgeschlossen hat. Die Vereinbarung muss ggf. auf Anforderung dem Jobcenter vorgelegt werden (Ausnahme: gewerbliche Anbieter). Ich bin damit einverstanden, dass das Jobcenter im Landkreis Celle direkt mit der/dem von mir ausgesuchten Lernförderin bzw. Lernförderer abrechnet. Auch dem hierfür erforderlichen Datenaustausch stimme ich zu.			
Ort, Datum Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten			