

(von der **Antragstellerin/vom Antragsteller** auszufüllen)

<b>Für</b> _____ (Name, Vorname)	<b>geboren am</b> _____
<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass die erforderlichen Daten bei der Schule eingeholt werden und entbinde die jeweils mit der Bearbeitung zuständigen Bediensteten von der Verpflichtung zur Amtsverschwiegenheit und zur Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.	
Ort, Datum	Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller bzw. gesetzliche(r) Vertreter(in)
Für o. g. Schüler/in wurde folgende Lernbeeinträchtigung diagnostiziert: <input type="checkbox"/> Rechenschwäche (Dyskalkulie) <input type="checkbox"/> Lese- und Rechtschreibschwäche (Legasthenie)	
Für o. g. Schüler/in wird Lernförderung beantragt im Unterrichtsfach/-fächer: _____	

(vom **Fach- oder Klassenlehrer** auszufüllen – ggf. Beiblatt für ergänzende Ausführungen verwenden)

Für o. g. Schüler/in wird Lernförderbedarf in der Klassenstufe: _____ empfohlen
1. Das (nach schulrechtlichen Bestimmungen) wesentliche Lernziel: _____ _____
wird nicht erreicht, weil _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
2. Das (nach schulrechtlichen Bestimmungen) wesentliche weitere Lernziel: _____ _____
wird nicht erreicht, weil _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____

**Ja**      **Nein**

3. Der Lernförderbedarf besteht aufgrund von Sprachschwierigkeiten

4. Der Lernförderbedarf ist auf unentschuldigte Fehlzeiten zurückzuführen

5. Der Lernförderbedarf ist auf anhaltendes Fehlverhalten/Desinteresse zurückzuführen

6. Es liegt eine **vorübergehende** Lernschwäche vor, eine Leistungsschwäche hervorgerufen (durch z. B. mind. 4 wöchige Krankheit, Trennung der Eltern, familiären Todesfall)

7. Die Lernförderung dient dem Erreichen einer höheren Schulartempfehlung bzw. dem Besuch einer höheren Schulart

8. Die Lernförderung dient der allgemeinen Steigerung des Notendurchschnitts, z. B. von Befriedigend auf Gut oder besser/Halten eines guten Notendurchschnitts

9. Geeignete kostenfreie schulische Angebote

- werden genutzt
- bestehen nicht
- bestehen, werden aber nicht genutzt

10. Es besteht eine positive Prognose das Lernziel zu erreichen

11. Empfehlung der Schule

Gruppenförderung     Einzelförderung (Bitte besonders begründen) \_\_\_\_\_

Besondere Anforderung an die Nachhilfe (z. B. Qualifikation des Nachhilfelehrers)

nein     ja, Anforderung bitte beschreiben und begründen \_\_\_\_\_

1 Unterrichtsstunden (45 Min) pro Woche

2 Unterrichtsstunden (45 Min) pro Woche

4 Wochen     6 Wochen     2 Monate     3 Monate

Längerer Zeitraum (Bitte begründen) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Für Rückfragen an die Schule  
Frau/Herr

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefondurchwahl

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Stempel der Schule

Unterschrift