

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Absender:
 Name:
 Straße:
 PLZ / Ort:

Landratsamt Bautzen
 Jobcenter
 Bildungs- u. Teilhabepaket
 Bahnhofstraße 9
 02625 Bautzen

Bestätigung der Schule zum Bedarf von Lernförderung

Anlage zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe

I. Allgemeine Angaben zum/zur Schüler(in)

Schüler(in)			
1 Name, Vorname			Geburtsdatum
2 Straße/Hausnr.			
3 PLZ/Ort			

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.

4 Datum _____ Unterschrift _____

II. Angaben zur Schule

Schule	
5 Bezeichnung	
6 Straße/Hausnr.	
7 PLZ/Ort	

Für die o.g. Schülerin/den o.g. Schüler besteht Lernförderbedarf

8 in der Klassenstufe _____

9 im Fach/in den Fächern _____

10 _____

Zutreffendes bitte ankreuzen:

11 Das Erreichen der wesentlichen Lernziele (im Regelfall die Versetzung) ist gefährdet.

12 Im Falle der Erteilung von Lernförderung besteht eine positive Versetzungsprognose.

13 Die Leistungsschwäche ist nicht auf unentschuldigte Fehlzeiten oder anhaltendes Fehlverhalten oder Nichtteilnahme an außerunterrichtlichen Angeboten der Schule zurückzuführen.

14 Geeignete kostenfreie schulische Angebote hinsichtlich des festgestellten Lernförderbedarfes bestehen nicht.

Ansprechpartner(in) für Rückfragen ist:

15 Herr/Frau _____ Telefon _____

16 _____

Unterschrift der Lehrerin/des Lehrers _____ Ort, Datum/Stempel der Schule _____

Bildung und Teilhabe, Bestätigung der Schule - 06/2014