

Anlage zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe
Bestätigung der Schule
über zusätzlichen individuellen Lernförderbedarf

Von der Antragstellerin/Vom Antragsteller auszufüllen

Name, Vorname (Schülerin/Schüler)			Geburtsdatum		Az./BG-Nr. (falls vorhanden)	
Einwilligung Ich bin damit einverstanden, dass die zur Bearbeitung meines Antrages auf Lernförderung erforderlichen persönlichen Daten erhoben, übermittelt, verarbeitet und gespeichert werden. Ich entbinde die Lehrerin/den Lehrer insoweit von der Schweigepflicht. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.						
Ort, Datum		Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller		Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei minderjährigen Antragstellern		

Von der Fach- bzw. Klassenlehrerin/Vom Fach- bzw. Klassenlehrer auszufüllen

Für o. g. Schülerin/Schüler wird Lernförderung für
(z. B. Unterrichtsfach, Lernfeld) _____ in der Klassenstufe _____
für einen Förderzeitraum vom _____ bis _____
in einem Umfang von insgesamt _____ Unterrichtsstunden (à 45 Min.) empfohlen.

Bitte zutreffende Sachverhalte ankreuzen:

ja nein Es wird bestätigt, dass eine schulische Angebote ergänzende angemessene Lernförderung geeignet und zusätzlich erforderlich ist, um den nach den Thüringer Lernplänen und dem Thüringer Bildungsplan festgelegten Kompetenzerwerb mit einem ausreichenden Leistungsniveau zu erreichen. Zu den Lernzielen gehört nicht das Erreichen eines höherwertigen Schulabschlusses oder die reine Verbesserung des Notendurchschnittes.

ja nein Die Leistungsschwäche ist auf unentschuldigte Fehlzeiten oder andere, von der Schülerin/ vom Schüler zu vertretende, vergleichbare Ursachen zurückzuführen.

ja nein Alle möglichen pädagogischen und sonderpädagogischen Fördermaßnahmen gemäß § 47 Thüringer Schulordnung wurden ausgeschöpft und im Rahmen der Förderplanung dokumentiert. Der individuelle Förderplan ist beigefügt.

Werden besondere Anforderungen an die Art der Lernförderung (z. B. Einzelförderung) oder die Qualifikation der durchführenden Fachkraft gestellt?

nein ja Wenn ja, bitte beschreiben und begründen:

Ansprechpartner/in		Tel.-Durchwahl			
Ort, Datum		Stempel		Unterschrift der Schulleitung	