Landratsamt Roth
Soziales und Asyl
Weinbergweg 1, 91154 Roth

Frau Gruber, Frau Jankowitsch
Tel.: 09171/81-1371 oder -1370
E-Mail: bildungundteilhabe@landratsamt-roth.de

LANDRATSAMT ROTH

Bestätigung der Schule über Lernförderbedarf

(Der Vordruck ist ausschließlich von der Schule bzw. der zuständigen Lehrkraft auszufüllen und direkt an das Landratsamt Roth zu übersenden!)

(vom Antragsteller auszufüllen)

Für _____ geboren am _____
(Name, Vorname)

(vom Fach- bzw. Klassenlehrer auszufüllen)

Für die o. g. Schülerin / den o. g. Schüler besteht Lernförderbedarf (Nachhilfe) für

(Unterrichtsfach / - fächer) _____

in der Klassenstufe _____

☐ im Umfang von einer Stunde pro Woche und o. g. Unterrichtsfach für einen Zeitraum von sechs Monaten, längstens bis zum Ende des Schuljahres (entspricht dem aus pädagogischer Sicht in aller Regel notwendigen und erforderlichen Umfang/Zeitraum), oder

☐ im Umfang von _____ Stunden ☐ wöchentlich / ☐ monatlich. pro o. g. Unterrichtsfach und für einen Zeitraum

von _____bis _____, längstens bis zum Ende des Schuljahres.

Es 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.

☐ Das Erreichen der wesentlichen Lernziele (im Regelfall die Versetzung) ist gefährdet.
☐ Im Falle der Erteilung von Nachhilfeunterricht besteht eine positive Versetzungsprognose.
☐ Die Leistungsschwäche ist **nicht** auf unentschuldigte Fehlzeiten oder anhaltendes Fehlverhalten zurückzuführen.
☐ Geeignete kostenfreie schulische Angebote bestehen nicht.
☐ Es besteht kein Angebot von Schülernachhilfe (Falls doch, _____, _____)
Ansprechpartner Telefonnummer

Werden besondere Anforderungen an die Art der Nachhilfe oder die Qualifikation des Nachhilfelehrers gestellt?

☐ nein ☐ ja, bitte ausführlich begründen:

_____
_____
_____

(Bitte alle zutreffende Sachverhalte ankreuzen, bzw. ausfüllen) **BITTE UNBEDINGT EINE NOTENÜBERSICHT BEIFÜGEN!**

Für Rückfragen des Sozialamtes:

Ansprechpartner/in ist Frau / Herr _____ Telefonnummer _____

E-Mail: _____

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Lehrers

Stempel der Schule