

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe - Anlage Lernförderung -

Füllen Sie diesen Antrag in Druckbuchstaben aus. Bitte beachten Sie die beigefügten Hinweise!

Verbandsgemeindeverwaltung
Fachbereich Ordnung & Soziales
Nahestr. 63
55593 Rüdesheim

Eingangsstempel

Bestätigung der Klassenlehrerin/des Klassenlehrers über die Notwendigkeit von Lernförderung

Name der Schülerin/des Schülers, Geburtsdatum	Straße, Hausnummer, PLZ, Ort
Schule	Klasse
<p>Für die o. g. Schülerin/den o. g. Schüler besteht Lernförderbedarf</p> <p>a) im Fach _____ für einen Förderzeitraum von <input type="checkbox"/> 2 Monaten <input type="checkbox"/> 3 Monaten <input type="checkbox"/> 6 Monaten im Umfang von _____ wöchentlich _____ Stunden (1 Stunde = 45 Minuten)</p> <p>b) im Fach _____ für einen Förderzeitraum von <input type="checkbox"/> 2 Monaten <input type="checkbox"/> 3 Monaten <input type="checkbox"/> 6 Monaten im Umfang von _____ wöchentlich _____ Stunden (1 Stunde = 45 Minuten)</p>	
<p>Zutreffendes bitte ankreuzen (Anspruchsvoraussetzungen):</p> <p><input type="checkbox"/> Das Erreichen der wesentlichen Lernziele (Versetzung) ist gefährdet <u>und</u></p> <p><input type="checkbox"/> kann bei Erteilung von Lernförderung abgewendet werden <u>und</u></p> <p><input type="checkbox"/> der Leistungsrückstand ist nicht auf unentschuldigte Fehlzeiten oder anhaltendes Fehlverhalten zurückzuführen <u>und</u></p> <p><input type="checkbox"/> geeignete kostenfreie schulische Angebote zur Lernförderung bestehen nicht.</p>	
<p>Hiermit wird bestätigt, dass eine ergänzende angemessene Lernförderung geeignet und zusätzlich erforderlich ist, um die nach dem Schulgesetz Rheinland-Pfalz (SchulG-RLP) und seinen Ausführungsbestimmungen festgelegten wesentlichen Lernziele zu erreichen.</p> <p>Allein die Verbesserung des Notendurchschnitts oder das Erreichen eines höherwertigen Schulabschlusses wird mit der Lernförderung nicht bezweckt.</p>	
<p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja, weil (bitte auf gesondertem Blatt begründen)</p> <p><input type="checkbox"/> Folgender Leistungsanbieter wird empfohlen: _____ Name, Vorname, Institut</p> <p>_____</p> <p>Adresse, Telefonnummer</p> <p>_____</p> <p>Stempel der Schule Datum/Unterschrift der Lehrerin/des Lehrers</p>	