

Jobcenter im Landkreis Saarlouis
Bildung und Teilhabe
Ahornweg 1-3
66740 Saarlouis
Telefon 06831/444-8000
Telefax 06831/444-3000
jobcenter-but@kreis-saarlouis.de



Anlage 2

Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit

von Lernförderung
 zusätzlicher außerschulischer Sprachförderung

im Rahmen der Leistungen für Bildung und Teilhabe (BuT) (zutreffendes bitte ankreuzen)

Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name, Vorname	Geburtsdatum	Klassenstufe
Anschrift		

Einwilligung/Datenschutz

Mit der Antragstellung auf Gewährung von Lernförderung willige ich ein, dass die persönlichen Daten und Angaben, die erforderlich sind, um die Bestätigung der Schule zu bearbeiten, an die Schule übermittelt bzw. durch die Schule erhoben, verarbeitet, gespeichert und übermittelt werden. Ich entbinde insoweit die mit der Bearbeitung befassten Personen von der Pflicht zur Verschwiegenheit.

Ort, Datum	Unterschrift (bei minderjährigen Schülerinnen und Schülern Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Angaben zur Schule

Bezeichnung / Schulform / Fachrichtung	Anschrift

Begründung der Schule zur Notwendigkeit und Umfang der Lernförderung/Sprachförderung bitte auf Seite 2 vornehmen!



Lernförderung

Für die umseitig genannte Schülerin/den umseitig genannten Schüler wird folgende Lernförderung für erforderlich gehalten:

Fach/Fächer	Umfang der Unterrichtsstunden wöchentlich pro Fach

<p>Innerhalb der nächsten 6 Monate für einen Förderzeitraum</p> <p>vom _____ bis _____</p>	
<p>Hiermit bestätige ich, dass das Erreichen der wesentlichen Lernziele (=ausreichende Leistung) gefährdet ist und die Lernförderung zu ihrem Erreichen entsprechend dem genannten Bedarf geeignet und erforderlich ist.</p> <p>Begründung und derzeitiger Stand der Leistungen (Note):</p>	

Zusätzliche außerschulische Sprachförderung	
Für die umseitig genannte Schülerin/den umseitig genannten Schüler wird unter Berücksichtigung der alltagsintegrierten Sprachförderung eine zusätzliche außerschulische Sprachförderung für erforderlich gehalten:	
Umfang der Unterrichtsstunden wöchentlich:	
Der Förderzeitraum umfasst das Schuljahr	
Hiermit bestätige ich, dass das Erreichen der wesentlichen Lernziele gefährdet ist, die Schülerin/der Schüler seit an allen von der Schule angebotenen Sprachfördermaßnahmen (inkl. Maßnahmen nach § 4b SchoG) teilnimmt und die zusätzliche außerschulische Sprachförderung entsprechend dem genannten Bedarf erforderlich ist.	
Begründung und derzeitiger Stand der Leistungen (Note):	

Ansprechpartner Schule	
Ansprechpartner für Rückfragen	Ort, Datum, Stempel der Schule
Frau / Herr:	
Telefon:	
E-Mail:	
Unterschrift der Lehrkraft	