

Leistungsträger	Datum:
	Bearbeiter/in:
	AZ:

Bestätigung der Schule

Erstantrag

Folgeantrag

Von der Antragstellerin/Vom Antragsteller auszufüllen

_____		_____	_____
Name, Vorname (Schüler/in)		Geburtsdatum	Kundennr. (falls vorhanden)
Einwilligung			
<p>Ich bin damit einverstanden, dass die zur Bearbeitung meines Antrags 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.</p>			
_____	_____	_____	_____
Ort/Datum	Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller	Ort/Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragstellerinnen/Antragsteller

Vom Fach- bzw. Klassenlehrer auszufüllen

Für die o. g. Schülerin/den o. g. Schüler wird Lernförderung für das Lernziel/Fach/Lernfeld	

in der Klassenstufe _____	für einen Förderzeitraum von _____ bis _____
in einem Umfang von insgesamt _____ Stunden empfohlen.	
Bitte zutreffende Sachverhalte ankreuzen:	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Es wird bestätigt, dass eine schulische Angebote ergänzende angemessene Lernförderung geeignet und zusätzlich erforderlich ist, um den nach den Thüringer Lehrplänen und dem Thüringer Bildungsplan festgelegten Kompetenzerwerb mit einem ausreichenden Leistungsniveau zu erreichen. Zu diesen Lernzielen gehört nicht das Erreichen eines höherwertigen Schulabschlusses oder die Verbesserung des Notendurchschnitts.
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Der Lernförderbedarf ist auf unentschuldigte Fehlzeiten oder andere, vom Schüler zu vertretende, vergleichbare Ursachen zurückzuführen.
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Alle möglichen Fördermaßnahmen in Verantwortung der Schule wurden ausgeschöpft und im Rahmen von Förderplänen dokumentiert.
Werden besondere Anforderungen an die Art der Lernförderung oder die Qualifikation des Durchführenden gestellt?	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, bitte beschreiben:

Für Rückfragen des Jobcenters/der Kommune:	
Ansprechpartner/in ist Frau/Herr	Telefondurchwahl
_____	_____
_____	_____
Ort/Datum	Stempel der Schule
	Unterschrift Schulleitung