

## Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit einer ergänzenden angemessenen Lernförderung

Hiermit wird bestätigt, dass für

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Schule, Klassenstufe: \_\_\_\_\_

Für evtl. Rückfragen:

Ansprechpartner/in der Schule (Name, Telefon): \_\_\_\_\_

Lernförderbedarf besteht für:

Fach	Zeitraum	Stundenanzahl (wchtl.)

Die ergänzende angemessene Lernförderung ist geeignet und zusätzlich zu den schulischen Maßnahmen erforderlich, um die nach den schulrechtlichen Bestimmungen festgelegten wesentlichen Lernziele zu erreichen.

Bitte zutreffende/n Sachverhalt/e ankreuzen:

- Das Erreichen des wesentlichen Lernzieles oder die Versetzung ist gefährdet.
- Im Falle der Erteilung von Nachhilfeunterricht besteht eine positive Prognose für eine Versetzung.
- Die Leistungsschwäche ist **nicht** auf unentschuldigte Fehlzeiten oder anhaltendes Fehlverhalten zurückzuführen.
- Geeignete kostenfreie schulische Angebote werden bereits genutzt.

Werden besondere Anforderungen an die Art der Nachhilfe gestellt?

- Nein       Ja, bitte kurz begründen:

\_\_\_\_\_  
Vorschlag, wer gegebenenfalls die Lernförderung erbringen kann:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel der Schule und Unterschrift

**Jobcenter Alzey-Worms**  
**Galgenwiesenweg 23**  
**55232 Alzey**