

**- Antrag auf Lernförderung -
Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung**

Landkreis Verden
- Bildungspaket -
27281 Verden (Aller)

Antragstellerin/Antragsteller

Name, Vorname		Aktenzeichen
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	

Ich beantrage für mein Kind

Name, Vorname	Geburtsdatum
Klassenstufe	

Lernförderung.

- Bitte die ausgefüllte und unterschriebene Einwilligungserklärung bzw. ein aktuelles Angebot des Anbieters/den Vertrag mit dem Anbieter beifügen.

Mir ist bekannt, dass etwaige Fehlzeiten im Rahmen der Lernförderung nicht aus dem Bildungspaket vergütet werden und ich im Rahmen des mit der Förderkraft abgeschlossenen Vertrages für die Fehlzeiten selbst aufkommen muss.

Wird bereits Jugendhilfe nach dem SGB VIII beansprucht? Ja Nein

Mit der Antragstellung auf Gewährung von Lernförderung willige ich in die Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und Übermittlung der zur Bearbeitung der Bestätigung der Schule erforderlichen persönlichen Daten und Angaben durch bzw. an die Schule ein.

Zudem erkläre ich mich damit einverstanden, dass im Falle einer Bewilligung der Bewilligungsbescheid in Kopie an die Förderkraft übersandt wird.

Ich entbinde insoweit die mit der Bearbeitung befassten Bediensteten von der Pflicht zur Verschwiegenheit.

Ort, Datum

Unterschrift

Freiwillige Angaben der Antragstellerin/des Antragstellers (diese Angaben können ggf. die Bearbeitungszeit verkürzen)

	Antragstellerin/Antragsteller	Sonstige
Telefon		
E-Mail		

Belehrung zur Einwilligungserklärung für die Verarbeitung freiwilliger Angaben (Art. 13 DSGVO)

Ihre personenbezogenen Daten werden im Rahmen der Leistungsbearbeitung verarbeitet. Rechtsgrundlage dieser Verarbeitung der freiwilligen Angaben ist Ihre Einwilligungserklärung. Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist daher gesetzlich nicht vorgeschrieben. Sofern Sie in die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht einwilligen, kann es zu Verzögerungen der Antragsbearbeitung kommen.

Sie haben die Möglichkeit, Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung bleibt die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung unberührt.

Ich willige der Verarbeitung meiner Daten ein. Die anliegende Belehrung zu dieser Einwilligung habe ich gelesen. Den Inhalt und insbesondere meine Rechte habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Antragstellerin/Antragsteller oder seiner/seines gesetzlichen Vertreterin/Vertreters oder des Betreuers

Weiter auf Seite 3!

Ab hier nur von der Schule auszufüllen!

Schule (von der Schule auszufüllen!)

Name der Schule
Name der Lehrkraft
Funktion (Klassenlehrer, Fachlehrer für...)

Freiwillige Angaben der Lehrkraft *(diese Angaben können ggf. die Bearbeitungszeit verkürzen)*

	Erreichbarkeit Lehrkraft
Telefon	
E-Mail	

Belehrung zur Einwilligungserklärung für die Verarbeitung freiwilliger Angaben (Art. 13 DSGVO)

Ihre personenbezogenen Daten werden im Rahmen der Leistungsbearbeitung verarbeitet. Rechtsgrundlage dieser Verarbeitung der freiwilligen Angaben ist Ihre Einwilligungserklärung. Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist daher gesetzlich nicht vorgeschrieben. Sofern Sie in die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht einwilligen, kann es zu Verzögerungen der Antragsbearbeitung kommen.

Sie haben die Möglichkeit, Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung bleibt die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung unberührt.

Ich willige der Verarbeitung meiner Daten ein. Die anliegende Belehrung zu dieser Einwilligung habe ich gelesen. Den Inhalt und insbesondere meine Rechte habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift der Lehrkraft

Weiter auf Seite 4!

Empfehlung der Schule* (von der Schule auszufüllen!)

1. Schulfach:	_____
Welches Lernziel ist gefährdet? <u>Bitte unbedingt ausfüllen!</u>	_____ _____ _____
in einem Umfang von:	_____ Unterrichtsstunde/n (45 min.) wöchentlich
in der Unterrichtsform:	_____ <input type="checkbox"/> Gruppenunterricht <input type="checkbox"/> Einzelunterricht
Ggf. kürzerer Förderzeitraum*:	_____ Monat/Monate (≤ 6 Monate)
Unterschrift Fachlehrerin/Fachlehrer: _____	

2. Schulfach:	_____
Welches Lernziel ist gefährdet? <u>Bitte unbedingt ausfüllen!</u>	_____ _____ _____
in einem Umfang von:	_____ Unterrichtsstunde/n (45 min.) wöchentlich
in der Unterrichtsform:	_____ <input type="checkbox"/> Gruppenunterricht <input type="checkbox"/> Einzelunterricht
Ggf. kürzerer Förderzeitraum*:	_____ Monat/Monate (≤ 6 Monate)
Unterschrift Fachlehrerin/Fachlehrer: _____	

* Die Empfehlung der Schule gilt in der Regel für einen Zeitraum von **sechs Monaten**. Falls eine kürzere Dauer der außerschulischen Lernförderung ausreichend erscheint, ist dies ausdrücklich zu vermerken.

Zutreffendes bitte ankreuzen (von der Schule auszufüllen!)

<input type="checkbox"/> Das Erreichen der wesentlichen Lernziele (im Regelfall ein ausreichendes Lernniveau) ist gefährdet.
<input type="checkbox"/> Im Falle der Erteilung von Lernförderung besteht eine positive Prognose, die wesentlichen Lernziele (im Regelfall ein ausreichendes Lernniveau) zu erreichen.
<input type="checkbox"/> Die Leistungsschwäche ist nicht auf unentschuldigte Fehlzeiten, anhaltendes Fehlverhalten oder auf die Nichtteilnahme an außerunterrichtlichen Förderangeboten der Schule zurückzuführen.
<input type="checkbox"/> Es liegt keine Lese- Rechtschreibschwäche oder Dyskalkulie vor
<input type="checkbox"/> Geeignete kostenfreie schulische Angebote hinsichtlich des festgestellten Lernförderbedarfs bestehen nicht.
<i>Nachfolgende Aussage ist zusätzlich für die Entscheidung über die Bewilligung von Sprachförderung relevant: (gem. Erlass des Niedersächsischen Kultusministeriums vom 18.05.2011)</i>
<input type="checkbox"/> Die Schülerin/Der Schüler hat keine Deutschkenntnisse.

Ort, Datum

Unterschrift der Lehrkraft und Stempel der Schule