Bestätigung der Schule

| Für(Name, Vorname) | geboren am | | |
|--|-------------------------|--------------|--------------------------|
| (vom Fach- bzw. Klassenlehrer auszu | füllen) | | |
| Für die o. g. Schülerin/den o. g. Schüler besteht Lernförderbedarf (Nachhilfe) für | | | |
| (z. B. Unterrichtsfach) in | | | |
| der Klassenstufe | | | |
| für einen Förderzeitraum vom | bis | | |
| in einem Umfang von S | stunden 🗌 wöchentlich 🗆 | ☐ monatlich. | |
| Es wird bestätigt, dass ergänzende angemessene Lernförderung geeignet und zusätzlich erforderlich ist, um die nach den schulrechtlichen Bestimmungen festgelegten wesentlichen Lernziele zu erreichen. Zu diesen Lernzielen gehört nicht das Erreichen eines höherwertigen Schulabschlusses oder Verbesserung des Notendurchschnitts. | | | |
| □ Das Erreichen der wesentlichen Lernziele (im Regelfall die Versetzung) ist gefährdet. □ Im Falle der Erteilung von Nachhilfeunterricht besteht eine positive Versetzungsprognose. □ Die Leistungsschwäche ist nicht auf unentschuldigte Fehlzeiten oder anhaltendes Fehlverhalten zurückzuführen. □ Geeignete kostenfreie schulische Angebote bestehen nicht. (Bitte zutreffende Sachverhalte ankreuzen) | | | |
| Werden besondere Anforderungen an die Art der Nachhilfe oder die Qualifikation des Nachhilfelehrers gestellt? ☐ nein ☐ ja, bitte ausführlich begründen: ——————————————————————————————————— | | | |
| | | | |
| Für Rückfragen der Leistungsbeh Ansprechpartner/in ist Frau/Herr | örde: | Telefondurc | chwahl |
| Ort, Datum | Stempel der Schule | | Unterschrift des Lehrers |