

Landratsamt Roth
Seniorenamt und Soziales
Frau Zottmann / Frau Meier
Weinbergweg 1
91154 Roth
Tel.: 09171 / 81-1363
Fax :09171 / 81- 971363
e-mail: sozialamt@landratsamt-roth.de

Anlage C



Bestätigung der Schule über Lernförderbedarf
(Der Vordruck ist ausschließlich von der Schule bzw. der zuständigen Lehrkraft auszufüllen
und direkt an das Landratsamt Roth zu übersenden!)

(vom Antragsteller auszufüllen)

Für _____ geboren am _____
(Name, Vorname)

(vom Fach- bzw. Klassenlehrer auszufüllen)

Für die o. g. Schülerin / den o. g. Schüler besteht Lernförderbedarf (Nachhilfe) für
(Unterrichtsfach / - fächer) _____
in der Klassenstufe _____

im Umfang von einer Stunde pro Woche und o. g. Unterrichtsfach für einen Zeitraum von sechs Monaten, längstens bis zum Ende des Schuljahres (entspricht dem aus pädagogischer Sicht in aller Regel notwendigen und erforderlichen Umfang/Zeitraum), oder

im Umfang von _____ Stunden wöchentlich / monatlich. pro o. g. Unterrichtsfach und für einen Zeitraum von _____ bis _____, längstens bis zum Ende des Schuljahres.

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.
 Es besteht kein Angebot von Schülernachhilfe (Falls doch, _____, _____)
Ansprechpartner Telefonnummer

Werden besondere Anforderungen an die Art der Nachhilfe oder die Qualifikation des Nachhilfelehrers gestellt?
 nein ja, bitte ausführlich begründen:

(Bitte alle zutreffende Sachverhalte ankreuzen, bzw. ausfüllen)

Für Rückfragen des Sozialamtes:
Ansprechpartner/in ist Frau / Herr _____ Telefonnummer _____

E-Mail: _____

Ort, Datum Stempel der Schule Unterschrift des Lehrers