



35576 Wetzlar, Karl-Kellner-Ring 51  
35683 Dillenburg, Wilhelmstraße 16



Postfach 2009, 35530 Wetzlar

## Bildung und Teilhabe Lernförderung

**Vom Leistungsberechtigten auszufüllen!**

BG-Nr.: \_\_\_\_\_ AZ-Nr.: \_\_\_\_\_

|   |  |
|---|--|
| Für _____ geboren am _____  |  |
| Name und Vorname  | Geb.Datum                                  |
| Wohnort: _____  |  |
| Adresse   |  |
| <input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass im Fall von Rückfragen, Kontakt mit dem/der Klassen- oder Fachlehrer/-in aufgenommen werden darf und Zeugnisse, Förderpläne und weitere Unterlagen, die für die Bewilligung notwendig sind, übermittelt werden dürfen. |  |
| Ort/Datum   | Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin |
| Ort/Datum   | Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/-in   |

**Von Klassen- bzw. Fachlehrer/-in auszufüllen!**

|  |
|--|
| <p>Für die o.g. Schülerin/den o.g. Schüler wird eine <b>außerschulische Lernförderung</b> in folgenden Fächern (max. 2 Hauptfächer) benötigt: _____</p> <p>in der Klassenstufe _____</p> <p>für einen Förderzeitraum vom _____ bis _____ (längstens Schuljahresende)</p> <p>in einem Umfang von _____ Stunden wöchentlich (max. 2 Schulstunden wöchentlich pro Fach).</p> <p><b>Liegt für den Schüler/die Schülerin ein individueller Förderplan vor?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <p><b>Innerhalb der Schule sind geeignete kostenfreie Angebote vorhanden?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein, Bemerkung: _____</p> <p><b>Wenn ja, wurden bzw. werden die schulischen Förderangebote genutzt?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ja, mit welchem Erfolg: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Nein, Bemerkung: _____</p> <p><b>Eine außerschulische Lernförderung zum Erreichen der wesentlichen Lernziele wird empfohlen.</b><br/><u>Hinweis:</u> Zu den förderungsfähigen Lernzielen gehört nicht das Erreichen eines höherwertigen Schulabschlusses oder die Verbesserung des Notendurchschnitts. Es ist eine auf das Schuljahresende bezogene prognostische Einschätzung unter Einbeziehung der schulischen Förderangebote abzugeben.</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> |
|--|

Bitte wenden!

**Beruhen die Lerndefizite auf Gründen, die der Schüler/die Schülerin zu vertreten hat?**

(z.B. unentschuldigte Fehlzeiten o.ä.)

- Ja, welche \_\_\_\_\_  
Ist eine Verhaltensänderung zu erwarten?  Ja  Nein

**Bei erneuter Antragstellung: Hat die bisherige Lernförderung zu erkennbaren Ergebnissen geführt?**

- Ja, aber das wesentliche Lernziel ist noch nicht erreicht  
 Nein, Begründung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Über welche Qualifikation sollte die Nachhilfelehrkraft verfügen?**

- Oberstufenschüler/-in  Student/-in  Fachkraft mit spez. Ausbildung, Berufserfahrung, Referendariat  
 pädagogische Fachkraft (nur im Ausnahmefall mit besonderer Begründung)  
Begründung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ist eine Förderung in Kleingruppen möglich?  ja  nein

**Weitere Bemerkungen, die hilfreich für die Entscheidung sind:**

Noten im 2. Halbjahr 20\_\_\_\_:

Fach \_\_\_\_\_:

Fach \_\_\_\_\_:

Tendenz der Noten zum 1. Hbj. 20\_\_\_\_:

Fach \_\_\_\_\_:

Fach \_\_\_\_\_:

Es wird bestätigt, dass ergänzende Lernförderung geeignet und zusätzlich erforderlich ist, um die nach schulrechtlichen Bestimmungen festgelegten wesentlichen Lernziele zu erreichen. Zu diesen Lernzielen gehört nicht das Erreichen eines höheren Schulabschlusses oder die Verbesserung des Notendurchschnitts. Die Lernförderung ist auch dann nicht geeignet, wenn das Lernziel objektiv nicht mehr erreicht werden kann, sondern nach den schulrechtlichen Bestimmungen beispielsweise ein Wechsel der Schulform oder eine Wiederholung der Klasse angezeigt ist.

Für Rückfragen:

Ansprechpartner/in ist Herr/Frau

Telefon:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Lehrers/-in

Stempel der Schule

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleitung