

Name des Kindes	Geburtsdatum	BG - Nummer

## Bestätigung der Schule zum Antrag auf Lernförderbedarf Anlage 3

**Die Bearbeitung ist nur mit vollständigen Angaben möglich!**

- Es besteht Bedarf (ggf. auch prognostisch) für eine zusätzliche Lernförderung, um die nach den schulrechtlichen Bestimmungen festgelegten wesentlichen Lernziele zu erreichen (z.B. bei drohender Versetzungsgefährdung, zum Erreichen eines ausreichenden Leistungsniveaus, zur Erreichung des Schulabschlusses, zur Erlangung eines Ausbildungsplatzes - Ausbildungsreife – etc.).

In folgenden Bereichen wurde ein erhebliches Leistungsdefizit festgestellt, was zusätzliche Lernförderung erforderlich macht:	Empfohlener Umfang (In der Regel maximal 35 Zeitstunden pro Fach/Schuljahr, im Einzelfall mehr) Bitte empfohlene Zeitstunden ankreuzen:						
Fach:	10	15	20	25	30	35	
Fach:	10	15	20	25	30	35	
Fach:	10	15	20	25	30	35	

### Begründung:

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Ja      Nein

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Ist das Erreichen der wesentlichen Lernziele gefährdet?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Besteht im Falle der Erteilung von Lernförderung eine positive Prognose, die wesentlichen Lernziele zu erreichen?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Ist ein Schulformwechsel vorgesehen?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Ist die Leistungsschwäche auf unentschuldigte Fehlzeiten oder anhaltendes Fehlverhalten zurück zu führen?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wenn ja: Der/Die Schüler/in ist jetzt problembewusst und zeigt Einsicht zur Änderung?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Bestehen geeignete <b>kostenfreie schulische</b> Angebote (z.B. im Rahmen der Ganztagschule)?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wenn ja: Welche/Welches? _____  |                          |                          |
| Wird/Werden diese Angebote bereits genutzt?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Besteht Vorrangigkeit von Leistungen durch Schule gemäß § 21 SchulG NRW bei unfall- oder krankheitsbedingter Abwesenheit vom Unterricht?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Dyskalkulie (Rechenschwäche), Legasthenie (Lese- und Rechtschreibschwäche) mit weiterer Teilleistungsstörung liegt meines Wissens vor.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Besteht zusätzlicher Sprachförderungsbedarf im Fach Deutsch für eine schnellere schulische und gesellschaftliche Integration (nur für Schülerinnen und Schüler mit Zuwanderungsgeschichte deren Muttersprache nicht Deutsch ist) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der Schulleitung