



(von der Antragstellerin / vom Antragsteller auszufüllen)

Für _____ (Name, Vorname)	geboren am _____
<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass die erforderlichen Daten bei der Schule eingeholt werden und entbinde die Schule von der Verpflichtung zur Amtsverschwiegenheit und zur Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Die Zustimmung wird freiwillig abgegeben. Ein Widerruf der Erklärung ist jederzeit möglich.	
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift Antragstellerin / Antragsteller bzw. gesetzliche(r) Vertreter(in)

(vom Fach- oder Klassenlehrer auszufüllen – ggf. Beiblatt für ergänzende Ausführungen verwenden)

Für o. g. Schüler/in der Klassenstufe _____ wird folgende ergänzende Lernförderung (Nachhilfe) empfohlen:

Unterrichtsfach	Förderzeitraum (von ... bis ...) bitte 8. beachten	
		<input type="checkbox"/> 1 Stunde (45 Min) / Woche <input type="checkbox"/> 2 Stunden (à 45 Min) / Woche
		<input type="checkbox"/> 1 Stunde (45 Min) / Woche <input type="checkbox"/> 2 Stunden (à 45 Min) / Woche

	Ja	Nein
1. Die nach schulrechtlichen Bestimmungen festgelegte Lernziele werden nicht erreicht:		
Gefährdung der Versetzung durch nicht ausgleichbare mind. mangelhafte Benotung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gefährdung des Abschlusses durch nicht ausgleichbare mind. mangelhafte Benotung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Förderung der Deutschen Sprache für Schüler mit Migrationshintergrund erforderlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es liegt eine Lese-Rechtschreibschwäche vor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es liegt Dyskalkulie vor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Es bestehen geeignete Förderangebote der Schule, insbesondere		
a) Lernpläne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Förderkurse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) schulinterne Nachhilfestrukturen (Angebot und Anbieter benennen).		
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Der weitere Nachhilfebedarf beruht		
darauf, dass bestehende Angebote nicht in Anspruch genommen wurden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
auf unentschuldigtem Fehlen, Desinteresse an Mitarbeit und/oder am Unterricht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Es liegt eine vorübergehende Lernschwäche vor, eine Leistungsschwäche hervorgerufen		
durch z.B. mind. 4 wöchige Krankheit, Trennung der Eltern, familiären Todesfall)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Die Lernförderung dient dem Erreichen einer höheren Schulartempfehlung bzw.		
Besuch einer höheren Schulart	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Ja	Nein
6. Die Lernförderung dient der allgemeinen Verbesserung des Notendurchschnitts, z.B. von Befriedigend auf Gut oder besser / Halten eines guten Notendurchschnitts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Das Lernziel ist durch die Nachhilfe objektiv nicht mehr zu erreichen (Klassenwiederholung, Schulwechsel wären angezeigt).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Wenn der Förderzeitraum vor Erteilung des Halbjahreszeugnisses mit Versetzungsgefährdungsvermerk liegt, Begründung, warum die Versetzung gefährdet ist _____ _____ _____		
9. Empfehlung der Schule		
<input type="checkbox"/> Einzelunterricht <input type="checkbox"/> Gruppenunterricht		
Besondere Anforderung an die Nachhilfe (z.B. Qualifikation des Nachhilfelehrers)		
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Anforderung bitte beschreiben und begründen _____ _____ _____ _____		
Für Rückfragen an die Schule: Frau / Herr _____ _____		
		Telefondurchwahl _____ _____
Ort, Datum	Stempel der Schule	Unterschrift

Für Nachfragen steht Ihnen das Landratsamt Sigmaringen, Fachbereich Soziales, Frau Diedrich, telefonisch unter 07571-102-4130 zur Verfügung.