

Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe nach § 6b BKGG i.V.m. § 28 SGB II

- Lernförderung – Stellungnahme der Schule -

Märkischer Kreis
FD 71
Kreishaus II Altena
Bismarckstraße 17
58762 Altena

**Bitte mit dem Antrag bei der Stadt-/
Gemeindeverwaltung einreichen.**

Name des Schülers / der Schülerin	Vorname	Geburtsdatum
Name der Schule		Klasse
Anschrift der Schule	PLZ	Ort

Die Erreichung der nach den schulrechtlichen Bestimmungen festgelegten Lernziele

Versetzung in die nächste Klasse Erreichung des Schulabschlusses ist gefährdet.

Es besteht erheblicher Nachholbedarf aufgrund eines Unfalles bzw. einer krankheitsbedingten längeren Unterrichtsabwesenheit von 6 Wochen und länger. Hausunterricht nach § 21 SchulG kann nicht erteilt werden.

von Klassenarbeiten aus dem laufenden Schulhalbjahr im selben Fach wurden mit „mangelhaft“, eine Klassenarbeit mit „ungenügend“ (der aktuelle Notenspiegel bzw. Halbjahreszeugnis ist als Anlage beigefügt) benotet.

Es bestehen konstant mangelhafte oder ungenügende Leistungen in einem Fach / mehreren Fächern über einen Zeitraum von Monaten.

Eine ergänzende Lernförderung ist in folgenden Fächern erforderlich:

Fach _____ Fach _____ Fach _____
Fach _____ Fach _____ Fach _____

Hiermit wird ausdrücklich bestätigt, dass

die Leistungsschwäche **nicht** auf unentschuldigte Fehlzeiten oder anhaltendes Fehlverhalten zurückzuführen ist;
die Lernziele, die durch die ergänzende angemessene Lernförderung angestrebt werden, **nicht** das Erreichen eines höheren Schulabschlusses oder die Verbesserung des Notendurchschnitts im Allgemeinen zum Ziel haben;
geeignete kostenfreie schulische Angebote **nicht** bestehen;

durch die Erteilung von Lernförderung eine positive Versetzungsprognose (in die nächste Klassenstufe, in Grundschulen die erfolgreiche Versetzung nach Beendigung der Schuleingangsphase, in der Erprobungsstufe die erfolgreiche Versetzung nach Klasse 6 oder in Abschlussklassen weiterführender Schulen das Erreichen des Schulabschlusses) besteht;

meines Wissens eine Teilleistungsschwäche (z.B. Dyskalkulie, Legasthenie) nicht vorliegt.

Kann einer der Punkte nicht bestätigt werden bitte gesondert begründen!!!

Datum

Unterschrift Klassenlehrer/in / Fachlehrer/in / **Stempel**
