

▼ Bitte senden an:

Stadt Leipzig
Sozialamt
50.13
04092 Leipzig

Eingangsvermerk

► **Hinweis:**
Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung

Die Bescheinigung erfolgt für

Schüler/in

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	

Schule

Bezeichnung
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Für die/den o.g. Schüler/in besteht Lernförderbedarf für
bitte vom Fach- bzw. Klassenlehrer der Schule ausfüllen

Unterrichtsfach/-fächer	Klassenstufe
-------------------------	--------------

Bei der/dem o.g. Schüler/in wurde eine Lernstörung (Legasthenie, Dyskalkulie o.ä.)
diagnostiziert.

Ja

Nein

Es wird bestätigt, dass ergänzende angemessene Lernförderung geeignet und zusätzlich erforderlich ist, um die nach den schulrechtlichen Bestimmungen festgelegten Lernziele zu erreichen. Zu diesen Lernzielen gehört nicht das Erreichen eines höherwertigen Schulabschlusses oder eine Verbesserung des Notendurchschnitts.

Folgende Voraussetzungen werden bestätigt:

- Das Erreichen der wesentlichen Lernziele (im Regelfall die Versetzung) ist gefährdet.
- Im Falle der Erteilung von Lernförderung besteht eine positive Versetzungsprognose.
- Die Leistungsschwäche ist nicht auf unentschuldigte Fehlzeiten oder anhaltendes Fehlverhalten oder Nichtteilnahme an außerunterrichtlichen Angeboten der Schule zurückzuführen.
- Geeignete kostenfreie schulische Angebote hinsichtlich des festgestellten Lernförderbedarfs bestehen nicht.

Wichtige Hinweise zum Datenschutz

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis gem. § 35 Erstes Sozialgesetzbuch (SGB I). Die Angaben werden unter Beachtung von §§ 67 bis 85 a Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) erhoben und verarbeitet.

Ich bestätige die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Datum , Unterschrift Lehrer/in

Stempel der Schule