

**Antrag auf zusätzliche außerschulische Lernförderung**  
**Gültig ab Schuljahr 2020/2021**

BG Nr.: \_\_\_\_\_

AZ /WG-Nr.: \_\_\_\_\_

**Bitte vollständig von der Schule in Druckbuchstaben ausfüllen lassen**

Für die Schülerin bzw. den Schüler

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	
Schule	Klasse / Stufe
Das letzte Zeugnis wurde ausgestellt für das ____ Halbjahr des Schuljahres 20____/20____	
Fehlstundenanzahl (gesamt) auf dem o.g. Zeugnis	Davon unentschuldigt

wird die Teilnahme an einer außerschulischen Lernförderung empfohlen.

Es wird bestätigt, dass

- die Lernförderung zusätzlich erforderlich ist, weil sie von der Schule weder über Ergänzungsstunden noch über die Teilnahme an einem Ganztagsangebot, noch über andere schulischen Angebote gewährleistet werden kann bzw.
- die ggf. bestehenden Angebote der Schule bereits ausgeschöpft sind.

Der Schüler / die Schülerin hat sich in den schulischen Leistungen

- verbessert     stabilisiert     verschlechtert

Die zusätzliche außerschulische Lernförderung wird aus folgenden Gründen empfohlen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- der/die Schüler/in besucht eine Grundschule/Förderschule (Fächer sind daher nicht anzugeben)
- der/die Schüler/in ist Seiteneinsteiger/in und besucht noch keine Regelklasse. Eine Benotung ist bislang nicht erfolgt.
- der/die Schüler/in besucht die weiterführende Schule. Folgende Fächer sollen gefördert werden:

Unterrichtsfach 1: \_\_\_\_\_ Note auf dem o.g. Zeugnis: \_\_\_\_\_

Unterrichtsfach 2: \_\_\_\_\_ Note auf dem o.g. Zeugnis: \_\_\_\_\_

**Ich habe die vorstehenden Angaben im Rahmen meiner pädagogisch gebotenen Aufgaben als Lehrkraft erstellt und werde diese Empfehlung in einem Gespräch mit den Erziehungsberechtigten erläutern.**

Schulstempel	Klasse	Ort/Datum	Unterschrift der Lehrerin/des Lehrers

**Folgender Abschnitt ist durch den Erziehungsberechtigten auszufüllen**

Die ergänzende Lernförderung / Nachhilfe soll durchgeführt werden von: \_\_\_\_\_

(Name und Adresse des Anbieters)



Ahmad & Machlah GBR  
 schulische Nachhilfe  
 schuNa  
 Limbeckerstraße 30, 45127 Essen  
 Tel.: 0179 4185133

Gemäß der o.g. Angaben beantrage ich die Kostenübernahme für die zusätzliche außerschulische Lernförderung.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten