

**Anlage 2** zum Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe  
**Lernförderung / additive Sprachförderung**

**(Letztes Zeugnis in Kopie ist vorzulegen!)**

**Angaben zur Schülerin/zum Schüler**

Name, Vorname	Geburtsdatum	Klassenstufe
Anschrift		

**Einwilligung/Datenschutz**

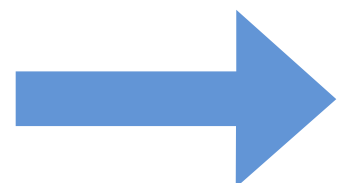
Mit der Antragstellung auf Gewährung von Lernförderung willige ich ein, dass die persönlichen Daten und Angaben, die erforderlich sind, um die Bestätigung der Schule zu bearbeiten, an die Schule übermittelt bzw. durch die Schule erhoben, verarbeitet, gespeichert und übermittelt werden. Ich entbinde insoweit die mit der Bearbeitung befassten Personen von der Pflicht zur Verschwiegenheit.

Ort, Datum	Unterschrift (bei minderjährigen Schülerinnen und Schülern Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

**Angaben zur Schule**

Bezeichnung	Anschrift

**Begründung der Schule zur Notwendigkeit  
und Umfang der Lernförderung/Sprach-  
förderung bitte auf Seite 2 vornehmen!**



## Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit

von Lernförderung

von additiver Sprachförderung

### im Rahmen der Leistungen für Bildung und Teilhabe (BuT)

(zutreffendes bitte ankreuzen)

#### Lernförderung

Für die umseitig genannte Schülerin/den umseitig genannten Schüler wird folgende Lernförderung für erforderlich gehalten:

Fach/Fächer

Innerhalb der nächsten 6 Monate für einen Förderzeitraum

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass das Erreichen der wesentlichen Lernziele gefährdet ist und die Lernförderung zu ihrem Erreichen entsprechend dem genannten Bedarf geeignet und erforderlich ist.

#### Additive Sprachförderung

Für die umseitig genannte Schülerin/den umseitig genannten Schüler wird unter Berücksichtigung der alltagsintegrierten Sprachförderung eine additive Sprachförderung für erforderlich gehalten:

Umfang (Unterrichtsstunden à 45 Minuten) wöchentlich: \_\_\_\_\_

Der Förderzeitraum umfasst das Schuljahr \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass das Erreichen der wesentlichen Lernziele gefährdet ist, die Schülerin/der Schüler seit \_\_\_\_\_ an allen von der Schule angebotenen und für sie/ihn in Frage kommenden Sprachfördermaßnahmen nach § 4b SchoG teilnimmt und die additive Sprachförderung entsprechend dem genannten Bedarf erforderlich ist. Unter Beachtung der Inhalte der alltagsintegrierten Sprachförderung erfolgt mit dem Anbieter der additiven Sprachförderung ein Abgleich bezüglich der zu vermittelnden Sprachkompetenzen.

#### Ansprechpartner Schule

Ansprechpartner für Rückfragen

Stempel der Schule

Frau / Herr:

Telefon:

Datum:

Unterschrift der Lehrkraft \_\_\_\_\_