

Zusatzbogen für die ergänzende Lernförderung

(§ 28 Abs. 5 SGB II; § 34 Abs. 5 SGB XII; § 6b Abs. 2 BKGG i. V. m § 28 Abs. 5 SGB II)

von der Antragstellerin/ vom Antragsteller auszufüllen

Name, Vorname des/r Schülers/in:

geboren am:

Unterschrift der
Erziehungsberechtigten/Personensorgebevollmächtigten

von der Schule auszufüllen

- Für die o.g. Schülerin/ den o.g. Schüler besteht ergänzender Lernförderbedarf. Das Erreichen der wesentlichen Lernziele ist gefährdet.**

Zugang zur Lernförderung haben weiterhin Anspruchsberechtigte, die folgende konkrete Lernziele erreichen möchten:

- Abschlüsse der Sekundarstufe I (Berufsbildungsreife, erweiterte Berufsbildungsreife und mittlerer Schulabschluss
Übergang in die gymnasiale Oberstufe zum Erreichen eines höheren Bildungsabschlusses
- Abschlüsse der Sekundarstufe II (allgemeine Hochschulreife, schulischer Teil der Fachhochschulreife)
- Die Förderung der individuellen Sprachkompetenz als entscheidende Grundlage für das Erreichen der Lernziele in den einzelnen Jahrgangsstufen

- Der ergänzende Lernförderbedarf besteht** in der Jahrgangsstufe ____
im Fach / in den Fächern / im Bereich

- Die Voraussetzung für die Gewährung ergänzender Lernförderung sind nicht gegeben, weil folgende Ausschlusskriterien zutreffen und ggf. keine Anzeichen für eine nachhaltige Verhaltensänderung bestehen:**

- Unentschuldigte Fehlzeiten
- Anhaltendes Fehlverhalten
- Die Nichtteilnahme an geeigneten Angeboten schulischer Förderung
- Die Nichtteilnahme an den schulischen Angeboten zur Sprachförderung

- Lernförderung wird gewährt für den Zeitraum vom _____ bis _____
(max. bis zum Ende des Schuljahres bzw. der Gültigkeitsdauer des „berlinpass-BuT“)
- Der gültige „berlinpass-BuT“ wurde vorgelegt und ist bis zum _____ gültig. Der / die Berechtigte ist dem folgendem Rechtskreis zugeordnet: B1 B2 L
(Angabe im „berlinpass-BuT“ oberhalb der Kartenummer)

Ort/ Datum

Stempel der Schule

Unterschrift Schulleiterin/Schulleiter

Beiblatt der tjfbg gGmbH zum Antrag auf ergänzende Lernförderung zur Weitergabe an die Förderlehrerin / den Förderlehrer

Von den Eltern/Personensorgeberechtigten auszufüllen !



1. **Name des Kindes**

Nachname, Vorname

2. **Name der Eltern / Familienname**

(Name des/der
Personensorgeberechtigten)

Nachname, Vorname oder Familienname

3. **Adresse der Eltern**

(Adresse des/der
Personensorgeberechtigten)

Postleitzahl, Straße, Telefonnummer oder Mailadresse

4. **Angaben zum berlinpass-BuT des Kindes** (Bitte ankreuzen!)

B1

B2

L

4a. **berlinpasses-BuT gültig bis**

Datum bitte eintragen

4b. **Wichtiger Hinweis für berlinpass-BuT-Inhaber**

Bitte achten Sie auf die Gültigkeit des berlinpasses-BuT. Die Verlängerung des berlinpasses-BuT ist bei der Schule bzw. dem Förderlehrer/Förderlehrerin unverzüglich im Sinne der Kontinuität der ergänzenden Lernförderung Ihres Kindes vorzulegen. Ohne gültigen berlinpass-BuT erhält Ihr Kind **keine** ergänzende Lernförderung.

5. **Wichtiger Hinweis für Selbstzahler**

Die Kosten der ergänzenden Lernförderung sind von Ihnen zu tragen. Die Qualifikation der Förderlehrerin / des Förderlehrers bestimmt Ihren Unkostenbeitrag. Es sind alle Stunden zu bezahlen, auch wenn Ihr Kind z.B. krankheitsbedingt den Förderunterricht nicht besuchen kann. Ein Vertrag wird Ihnen auf dem Postwege zugeschickt. Wenn der Vertrag von Ihnen unterschrieben worden ist, diesen Vertrag bitte an die tjfbg gGmbH zurück schicken. Erst dann kann Ihr Kind an der ergänzenden Lernförderung teilnehmen.

6. **Weitergabe von Schülerdaten**

Ich bin damit einverstanden, dass Auskünfte über den Förderbedarf meines Kindes durch den Lehrer/Lehrerin an den Förderlehrer/Förderlehrerin gegeben werden.

7. **Krankmeldung**

Bei Krankheit ist Ihr Kind in der Schule und bei der Förderlehrerin krank zu melden.

Unterschrift des Personensorgeberechtigten

Beiblatt der tjfbg gmbH zum Antrag auf ergänzende Lernförderung zur Weitergabe an die Förderlehrerin / den Förderlehrer

Von den Lehrern /Lehrerinnen auszufüllen!



7. **Lehrerin / Lehrer des Kindes**

Name, Vorname

8. **erreichbar unter**

(für Rückfragen / Abstimmung
der Förderungsinhalte mit der Förderlehrerin/mit
dem Förderlehrer)

E-Mailadresse

9. **Konkretisierung des Förderbedarfs
des Kindes**

Stichworte

--

10. **Mögliche Förderzeiten der Schülerin /
des Schülers**

(bitte möglichen Tag und
Zeiten eintragen)

Tag	Uhrzeit von	bis

11. **Vorschlag für ein erstes kurzes
Kennenlerngespräch zwischen
Fachlehrerin/Fachlehrer und
Förderlehrerin/Förderlehrer**

Tag	Uhrzeit von	bis

**Ansprechpartner/in der Schule für
die ergänzende Lernförderung:**

Name, Telefon, Mailadresse
