

BG-Nummer:

**Bitte fügen Sie eine Kopie des aktuellen Bewilligungsbescheides hinzu**

## Zusatzfragebogen zur außerschulischen Lernförderung

**Antragstellerin/Antragsteller**

Name	Vorname
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort

**Schülerin/ Schüler**

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers	Geb.-Datum
Name/Anschrift der Schule	Klasse

Meine Tochter/mein Sohn benötigt zusätzliche außerschulische Lernförderung, da die erforderliche Förderung in der Schule nicht erbracht werden kann.

Ich erkläre daher, dass für meine Tochter/meinen Sohn Kosten für die zusätzliche außerschulische Lernförderung in folgenden Fächern (max. 3 Fächer) entstehen:

Fach 1	Fach 2	Fach 3

Die Lernförderung soll erteilt werden von:

Name, Anschrift
-----------------

**Es muss sich um einen von der Stadt Duisburg anerkannten/registrierten Lernförderanbieter handeln. Noch nicht registrierte Anbieter können zur entsprechenden Prüfung der Qualifikationen die erforderlichen Daten im Rahmen einer Selbstauskunft übermitteln.**

- Meine Tochter/mein Sohn nimmt bereits seit/ ab \_\_\_\_\_ an der Lernförderung teil.
- Meine Tochter/mein Sohn nimmt noch nicht an der Lernförderung teil.
- Da der Schulbesuch wegen Krankheit oder Unfall für mehr als 6 Wochen unterbrochen war, füge ich ein ärztliches Attest bei.

Ich bin damit einverstanden, dass die Schule der Stadt/ dem jobcenter das Vorliegen der Voraussetzungen bestätigt.

Mir ist bewusst, dass im Sinne des Kindeswohles maximal 3 Stunden pro Woche (Primarstufe) bzw. 4 ½ Stunden pro Woche (Sekundarstufe I & II) Lernförderung bewilligt werden können. Sollte es aus schulischer Sicht erforderlich sein, das wöchentliche Stundenkontingent zu überschreiten, erteile ich hiermit mein Einverständnis.

Ich habe keine Leistungen nach § 35 a SGB VIII (Hilfen zur Erziehung für seelisch behinderte Kinder und Jugendliche) beantragt oder erhalten und willige darin ein, dass das Jugendamt der Stadt auf Verlangen meine Angaben bestätigt.

Ich habe den Anbieter auf etwaige steuer- und sozialversicherungsrechtliche Pflichten hingewiesen.

**Mir ist bekannt, dass zu bewilligende Beträge direkt an den Lernförderanbieter überwiesen werden.**

**Ich bin damit einverstanden, dass der Anbieter der Lernförderung über die Entscheidung unterrichtet wird.**

**Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gemäß § 6 Abs. 1 Satz 1 Nr. c) und e), § 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) in Verbindung mit §§ 67 – 78 des Zehnten Buches Sozialgesetzbuch (SGB X) verarbeitet und gespeichert werden.**

Datum

Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

# Bestätigung der Schule

Zum Antrag auf zusätzliche außerschulische Lernförderung für \_\_\_\_\_  
Name, Vorname der Schülerin/des Schülers

## Für folgende Fächer (max. 3) besteht Bedarf für eine zusätzliche außerschulische Lernförderung:

Fach 1	Fach 2	Fach 3
Aktueller Notenstand*	Aktueller Notenstand*	Aktueller Notenstand*

\*bei Notenstand „sehr gut“, „gut“ und „befriedigend“ wird eine zusätzliche schriftliche Begründung der Lehrkraft benötigt.

### Begründung des Bedarfs:

- Leistungen, die den Anforderungen im Allgemeinen nicht entsprechen und Erlangung eines ausreichenden Leistungsniveaus zum Erreichen der schulrechtlichen Ziele, z.B. bei folgenden Anlässen: Schulabschluss, Erlangung eines Ausbildungsplatzes/ der Ausbildungsplatzreife
- bei dem Schüler/ bei der Schülerin liegt eine Lernschwäche (z.B. LRS, Dyskalkulie) vor und die Eingliederungshilfe nach § 35 a SGB VIII wurde vom Jugendamt der Stadt Duisburg abgelehnt bzw. ist nicht ausreichend.
- durch Unfall oder längere Krankheit bedingte Nichtteilnahme am Unterricht für eine Dauer von mind. sechs Wochen
- Vorbereitung auf die Nachprüfung, Bescheinigung über die Zulassung zur Nachprüfung wird beigefügt.
- besonderer Einzelfall, separate schriftliche Begründung wird beigefügt

**Empfohlener Umfang** der Lernförderung (**insgesamt 3 Zeitstunden/Woche für Primarstufe** und **insgesamt 4 ½ Zeitstunden/ Woche für Sek. I/II**):

Das **maximale** Wochenkontingent wird wie folgt auf die Fächer aufgeteilt:

Fach 1 \_\_\_\_\_  1 Stunde/Woche  1 ½ Stunden/Woche  \_\_\_\_\_ Stunden/Woche

Fach 2 \_\_\_\_\_  1 Stunde/Woche  1 ½ Stunden/Woche  \_\_\_\_\_ Stunden/Woche

Fach 3 \_\_\_\_\_  1 Stunde/Woche  1 ½ Stunden/Woche  \_\_\_\_\_ Stunden/Woche

Erhöhtes Stundenkontingent aufgrund eines Einzelfalls, separate schriftliche Begründung der Lehrkraft wird beigefügt

**Bei Wahrnehmung der zusätzlichen Lernförderung wird bestätigt, dass nach derzeitigem Stand zum Ende des Schuljahres von Erfolg auszugehen ist.**

### Vorrangigkeit anderer Leistungen von Schule und Jugendhilfe:

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 schulische Angebote gewährleistet werden kann bzw. dass die ggf. bestehenden Angebote der Schule bereits ausgeschöpft wurden.
- dass im Falle einer unfall- oder krankheitsbedingten Abwesenheit vom Unterricht keine Möglichkeit gem. § 21 SchulG NRW besteht.

### Stempel der Schule:

**Die Schulleitung oder der jeweilige Fachlehrer/ die jeweilige Fachlehrerin bestätigt die Richtigkeit der gemachten Angaben.**

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift Schulleitung

\_\_\_\_\_ Name in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift Fachlehrer\*in

\_\_\_\_\_ Name in Druckbuchstaben/Angabe Fach

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift Fachlehrer\*in

\_\_\_\_\_ Name in Druckbuchstaben/Angabe Fach

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift Fachlehrer\*in

\_\_\_\_\_ Name in Druckbuchstaben/Angabe Fach