

Landratsamt Kronach

Sachgebiet 22 - Soziale Angelegenheiten
 Güterstr. 18
 96317 Kronach

**Jobcenter Kronach**

Langer Steig 10
 96317 Kronach



JOBCENTER
 Landkreis Kronach



Bestätigung der Schule über Lernförderbedarf

Nach § 28 Abs. 5 SGB II, § 34 Abs. 5 SGB XII und § 6b Abs. 2 BKGG

(vom Antragsteller auszufüllen)

Für _____ <small>(Name, Vorname)</small>	geboren am _____ und _____
Schüler/in der _____ <small>(Name, Anschrift der Schule)</small>	
<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass das zuständige Jobcenter/ die zuständige Kommune, die für die Prüfung des Anspruchs auf Lernförderung erforderlichen Daten (vgl. Feld „Von der Schule auszufüllen“) bei der Schule einholt, und entbinde für Rückfragen hierzu Frau/Herrn _____ (Lehrer/in) von der Schweigepflicht.	
<input type="checkbox"/> Ich werde die Bestätigung der Schule selbst beibringen. Für eventuelle Rückfragen des Jobcenter/ der Kommune bei der Prüfung des Anspruchs auf Lernförderung entbinde ich Frau/Herrn _____ (Lehrer/in) von der Schweigepflicht.	
Meine Einwilligung in die Weitergabe von Daten (durch Entbindung der genannten Lehrer von der Schweigepflicht) habe ich freiwillig abgegeben. Sie kann verweigert oder jederzeit gegenüber dem Jobcenter/dem kommunalen Träger widerrufen werden mit der Folge, dass die Schule die für die Prüfung des Anspruches auf Lernförderung erforderliche Eignung und Erforderlichkeit einer ergänzenden angemessenen Lernbeförderung nicht bestätigen kann.	
_____ <small>(Ort, Datum)</small>	_____ <small>(Unterschrift Antragsteller(in))</small>
_____ <small>(Ort, Datum)</small>	_____ <small>(Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragsteller(innen))</small>

(von der Schule auszufüllen)

Für die o. g. Schülerin/den o. g. Schüler besteht Lernförderbedarf (Nachhilfe) für Unterrichtsfach/ -fächer: _____ in der Jahrgangsstufe: _____
<input type="checkbox"/> im Umfang von einer Stunde pro Woche und o.g. Unterrichtsfach für einen Zeitraum von sechs Monaten, längstens bis zum Ende des Schuljahres (entspricht dem aus pädagogischer Sicht in aller Regel notwendigen und erforderlichen Umfang/Zeitraum), oder <input type="checkbox"/> im Umfang von _____ Stunden pro Woche und o.g. Unterrichtsfach für einen Zeitraum von _____, längstens bis zum Ende des Schuljahres.
Es wird bestätigt, dass ergänzende angemessene Lernförderung geeignet und zusätzlich erforderlich ist, um die nach den schulrechtlichen Bestimmungen festgelegten wesentlichen Lernziele der jeweiligen Jahrgangsstufe (im Regelfall die Versetzung) zu erreichen. Grundsätzlich geeignete kostenfreie schulische Angebote (z. B. individuelle Förderung im Unterricht) reichen für die Schülerin/den Schüler nicht aus, um die o. g. wesentlichen Lernziele zu erreichen.

Für Rückfragen des Jobcenters/der Kommune: Ansprechpartner/in ist/sind gemäß der Entbindung von der Schweigepflicht	
Frau/Herr _____	Telefon-Nr.: _____
_____ <small>(Ort, Datum)</small>	_____ <small>(Unterschrift)</small>
(Stempel der Schule)	