

Absender - Schulstempel
 

--

 Märkischer Kreis  
 Fachdienst Soziales  
 Bismarckstraße 17  
 58762 Altena

**Außerschulische Lernförderung gem. § 34 Abs. 5 SGB XII oder § 6b BKGG**
**- Stellungnahme der Schule -**

Name, Vorname des Kindes/Jugendlichen	
Besuchte Schule	
Angestrebter Schulabschluss	Klasse

**Fächer, in denen das Lernziel voraussichtlich nicht erreicht wird und die Leistungen nicht ausreichend sind (derzeitige Noten schriftlich / mündlich):**

Fach	Note
Fach	Note
Fach	Note
Fach	Note

 Ist die Versetzung in die nächste Klasse gefährdet?       Nein     Ja

 Wurde schon einmal eine Klasse wiederholt?       Nein     Ja, die Klasse \_\_\_\_

 Ist der angestrebte Schulabschluss gefährdet?       Nein     Ja

 Welche schulischen Maßnahmen der Lernförderung werden/wurden angeboten (Förderunterricht, Hausaufgabenbetreuung)?
 

--

Wurde das Angebot regelmäßig in Anspruch genommen?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Wird ein Schultagebuch geführt?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Werden Hausaufgaben regelmäßig erledigt?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja,
Ist der Schulbesuch regelmäßig?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Bestehen unentschuldigte Fehlzeiten?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Lag eine längere Fehlzeit aufgrund einer Erkrankung vor? (bitte den Zeitraum angeben)	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, von
Nähere Bezeichnung der vorhandenen Defizite (nach Fächern):		
Ergebnis der letzten Lernstandserhebung / Stand der erworbenen Kompetenzen (soweit nicht älter als 2 Jahre) für die Fächer mit nicht ausreichenden Leistungen		
Liegt eine nachgewiesene Teilleistungslernschwäche (Legasthenie, Dyskalkulie) vor? Wenn ja welche?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja _____
Besteht nach fachlicher Einschätzung die Wahrscheinlichkeit, die festgestellten Defizite durch außerschulische Lernförderung insoweit zu beheben, dass das Lernziel in absehbarer Zeit noch erreicht werden kann?		
Besonderheiten / zusätzliche Stellungnahme		

 \_\_\_\_\_  
 Unterschrift Klassenlehrer/Fachlehrer

 \_\_\_\_\_  
 Schulstempel