

	Ja	Nein
3. Der Lernförderbedarf besteht aufgrund von Sprachschwierigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Der Lernförderbedarf ist auf unentschuldigte Fehlzeiten zurückzuführen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Der Lernförderbedarf ist auf anhaltendes Fehlverhalten/Desinteresse zurückzuführen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Es liegt eine vorübergehende Lernschwäche vor, eine Leistungsschwäche hervorgerufen (durch z. B. mind. 4 wöchige Krankheit, Trennung der Eltern, familiären Todesfall)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Die Lernförderung dient dem Erreichen einer höheren Schulartempfehlung bzw. Besuch einer höheren Schulart	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Die Lernförderung dient der allgemeinen Steigerung des Notendurchschnitts, z. B. von Befriedigend auf Gut oder besser/Halten eines guten Notendurchschnitts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Geeignete kostenfreie schulische Angebote		
<input type="checkbox"/> werden genutzt		
<input type="checkbox"/> bestehen nicht		
<input type="checkbox"/> bestehen, werden aber nicht genutzt		
10. Es besteht eine positive Prognose das Lernziel zu erreichen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Empfehlung der Schule		
<input type="checkbox"/> Gruppenförderung <input type="checkbox"/> Einzelförderung (Bitte besonders begründen) _____		

Besondere Anforderung an die Nachhilfe (z. B. Qualifikation des Nachhilfelehrers)		
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Anforderung bitte beschreiben und begründen _____		

<input type="checkbox"/> 1 Unterrichtsstunden (45 Min)/Woche		
<input type="checkbox"/> 2 Unterrichtsstunden (45 Min)/Woche		
<input type="checkbox"/> 4 Wochen <input type="checkbox"/> 6 Wochen <input type="checkbox"/> 2 Monate <input type="checkbox"/> 3 Monate		
<input type="checkbox"/> Längerer Zeitraum (Bitte begründen) _____		

Für Rückfragen an die Schule: Frau/Herr _____	Telefondurchwahl _____	
_____	_____	
_____	_____	
Ort, Datum	Stempel der Schule	Unterschrift