



Soziales und Senioren - Bildung und Teilhabe

Lernförderung Anlage 1 Bestätigung des Antragstellers/der Antragstellerin

(vom Antragsteller/von der Antragstellerin auszufüllen) □ Der Nachweis des Lernförderbedarfs soll über das Zwischenzeugnis geführt werden. Es einen Vermerk über die Versetzungsgefährdung als Bestätigung des Lernförderbedarfs in versetzungsrelevanten Schulfächern mit den Noten 5 oder 6. □ Ich werde das Zwischenzeugnis selbst beibringen. □ Ich werde das Zwischenzeugnis nicht selbst beibringen. Ich möchte, dass die zu Zwischenzeugnis selbst bei der Schule anfordert. □ Der Nachweis des Lernförderbedarfs soll über eine gesonderte Bestätigung der Schule Lernförderbedarf (Anlage 2, siehe S. 2 und 3) geführt werden. □ Ich werde die gesonderte Bestätigung der Schule (Anlage 2, siehe S. 2 und 3) selbst bei der Schule anfordert. □ Ich möchte, dass die zuständige Kommune die gesonderte Bestätigung des Ler (Anlage 2, siehe S. 2 und 3) selbst bei der Schule anfordert. □ Ich weise den Bedarf auf andere Weise nach (z. B. Lerntherapeuten, Kinder- und Jugen (bitte eintragen). □ Ich bin damit einverstanden, dass die Sozialverwaltung des Landkreises Mühldorf a. Inn di Daten bei der Schule einholt und entbinde die zuständige Lehrkraft für Rückfragen hierzu Schweigepflicht. Meine Einwilligung habe ich freiwillig abgegeben. Sie kann verweigert od gegenüber der Sozialverwaltung des Landkreises Mühldorf a. Inn widerrufen werden mit die Schule die für die Prüfung des Anspruchs auf Lernförderung erforderliche Eignung und nicht bestätigen kann. □ Unterschrift Antragstellerin/Antragstell	
einen Vermerk über die Versetzungsgefährdung als Bestätigung des Lernförderbedarfs in versetzungsrelevanten Schulfächern mit den Noten 5 oder 6. Ich werde das Zwischenzeugnis selbst beibringen. Ich werde das Zwischenzeugnis nicht selbst beibringen. Ich möchte, dass die zu Zwischenzeugnis selbst bei der Schule anfordert. Der Nachweis des Lernförderbedarfs soll über eine gesonderte Bestätigung der Schule Lernförderbedarf (Anlage 2, siehe S. 2 und 3) geführt werden. Ich werde die gesonderte Bestätigung der Schule (Anlage 2, siehe S. 2 und 3) s Ich möchte, dass die zuständige Kommune die gesonderte Bestätigung des Ler (Anlage 2, siehe S. 2 und 3) selbst bei der Schule anfordert. Ich weise den Bedarf auf andere Weise nach (z. B. Lerntherapeuten, Kinder- und Jugen (bitte eintragen). Ich bin damit einverstanden, dass die Sozialverwaltung des Landkreises Mühldorf a. Inn di Daten bei der Schule einholt und entbinde die zuständige Lehrkraft für Rückfragen hierzu Schweigepflicht. Meine Einwilligung habe ich freiwillig abgegeben. Sie kann verweigert od gegenüber der Sozialverwaltung des Landkreises Mühldorf a. Inn widerrufen werden mit die Schule die für die Prüfung des Anspruchs auf Lernförderung erforderliche Eignung und nicht bestätigen kann.	
□ Ich werde das Zwischenzeugnis nicht selbst beibringen. Ich möchte, dass die zu Zwischenzeugnis selbst bei der Schule anfordert. □ Der Nachweis des Lernförderbedarfs soll über eine gesonderte Bestätigung der Schule Lernförderbedarf (Anlage 2, siehe S. 2 und 3) geführt werden. □ Ich werde die gesonderte Bestätigung der Schule (Anlage 2, siehe S. 2 und 3) solch möchte, dass die zuständige Kommune die gesonderte Bestätigung des Ler (Anlage 2, siehe S. 2 und 3) selbst bei der Schule anfordert. □ Ich weise den Bedarf auf andere Weise nach (z. B. Lerntherapeuten, Kinder- und Jugen (bitte eintragen). □ Ich bin damit einverstanden, dass die Sozialverwaltung des Landkreises Mühldorf a. Inn di Daten bei der Schule einholt und entbinde die zuständige Lehrkraft für Rückfragen hierzu Schweigepflicht. Meine Einwilligung habe ich freiwillig abgegeben. Sie kann verweigert od gegenüber der Sozialverwaltung des Landkreises Mühldorf a. Inn widerrufen werden mit die Schule die für die Prüfung des Anspruchs auf Lernförderung erforderliche Eignung und nicht bestätigen kann.	
Zwischenzeugnis selbst bei der Schule anfordert. Der Nachweis des Lernförderbedarfs soll über eine gesonderte Bestätigung der Schule Lernförderbedarf (Anlage 2, siehe S. 2 und 3) geführt werden. Ich werde die gesonderte Bestätigung der Schule (Anlage 2, siehe S. 2 und 3) s Ich möchte, dass die zuständige Kommune die gesonderte Bestätigung des Ler (Anlage 2, siehe S. 2 und 3) selbst bei der Schule anfordert. Ich weise den Bedarf auf andere Weise nach (z. B. Lerntherapeuten, Kinder- und Jugen (bitte eintragen). Ich bin damit einverstanden, dass die Sozialverwaltung des Landkreises Mühldorf a. Inn di Daten bei der Schule einholt und entbinde die zuständige Lehrkraft für Rückfragen hierzu Schweigepflicht. Meine Einwilligung habe ich freiwillig abgegeben. Sie kann verweigert od gegenüber der Sozialverwaltung des Landkreises Mühldorf a. Inn widerrufen werden mit die Schule die für die Prüfung des Anspruchs auf Lernförderung erforderliche Eignung und nicht bestätigen kann.	
Lernförderbedarf (Anlage 2, siehe S. 2 und 3) geführt werden. Ich werde die gesonderte Bestätigung der Schule (Anlage 2, siehe S. 2 und 3) s Ich möchte, dass die zuständige Kommune die gesonderte Bestätigung des Ler (Anlage 2, siehe S. 2 und 3) selbst bei der Schule anfordert. Ich weise den Bedarf auf andere Weise nach (z. B. Lerntherapeuten, Kinder- und Jugen (bitte eintragen). Ich bin damit einverstanden, dass die Sozialverwaltung des Landkreises Mühldorf a. Inn di Daten bei der Schule einholt und entbinde die zuständige Lehrkraft für Rückfragen hierzu Schweigepflicht. Meine Einwilligung habe ich freiwillig abgegeben. Sie kann verweigert od gegenüber der Sozialverwaltung des Landkreises Mühldorf a. Inn widerrufen werden mit die Schule die für die Prüfung des Anspruchs auf Lernförderung erforderliche Eignung und nicht bestätigen kann.	uständige Kommune das
□ Ich möchte, dass die zuständige Kommune die gesonderte Bestätigung des Ler (Anlage 2, siehe S. 2 und 3) selbst bei der Schule anfordert. □ Ich weise den Bedarf auf andere Weise nach (z. B. Lerntherapeuten, Kinder- und Jugen (bitte eintragen). □ Ich bin damit einverstanden, dass die Sozialverwaltung des Landkreises Mühldorf a. Inn di Daten bei der Schule einholt und entbinde die zuständige Lehrkraft für Rückfragen hierzu Schweigepflicht. Meine Einwilligung habe ich freiwillig abgegeben. Sie kann verweigert od gegenüber der Sozialverwaltung des Landkreises Mühldorf a. Inn widerrufen werden mit die Schule die für die Prüfung des Anspruchs auf Lernförderung erforderliche Eignung und nicht bestätigen kann.	zum
(Anlage 2, siehe S. 2 und 3) selbst bei der Schule anfordert. □ Ich weise den Bedarf auf andere Weise nach (z. B. Lerntherapeuten, Kinder- und Jugen (bitte eintragen). □ Ich bin damit einverstanden, dass die Sozialverwaltung des Landkreises Mühldorf a. Inn di Daten bei der Schule einholt und entbinde die zuständige Lehrkraft für Rückfragen hierzu Schweigepflicht. Meine Einwilligung habe ich freiwillig abgegeben. Sie kann verweigert od gegenüber der Sozialverwaltung des Landkreises Mühldorf a. Inn widerrufen werden mit die Schule die für die Prüfung des Anspruchs auf Lernförderung erforderliche Eignung und nicht bestätigen kann.	elbst beibringen.
(bitte eintragen). Ich bin damit einverstanden, dass die Sozialverwaltung des Landkreises Mühldorf a. Inn di Daten bei der Schule einholt und entbinde die zuständige Lehrkraft für Rückfragen hierzu Schweigepflicht. Meine Einwilligung habe ich freiwillig abgegeben. Sie kann verweigert od gegenüber der Sozialverwaltung des Landkreises Mühldorf a. Inn widerrufen werden mit die Schule die für die Prüfung des Anspruchs auf Lernförderung erforderliche Eignung und nicht bestätigen kann.	nförderbedarfs
Daten bei der Schule einholt und entbinde die zuständige Lehrkraft für Rückfragen hierzu Schweigepflicht. Meine Einwilligung habe ich freiwillig abgegeben. Sie kann verweigert od gegenüber der Sozialverwaltung des Landkreises Mühldorf a. Inn widerrufen werden mit die Schule die für die Prüfung des Anspruchs auf Lernförderung erforderliche Eignung und nicht bestätigen kann.	dpsychotherapeuten u. a
Ort Datum Unterschrift Antragstellerin/Antragste	von der er jederzeit der Folge, dass
Ont, Datum	eller
Ort, Datum Unterschrift des/der gesetzlichen Ver Vertreterin minderjähriger Antragstellerini	

Telefon: 08631 699-0 | Fax: 08631 699-699 | Mail: poststelle@lra-mue.de





Soziales und Senioren – Bildung und Teilhabe

Lernförderung Anlage 2 - gesonderte Bestätigung der Schule

(von der Schule auszufüllen)				
Für	(Name, Vorname)			
	und Schüler/Schülerin der			
	(Name und Anschrift der Schule)			
besteht Lernförderbedarf für (Unt	terrichtsfach/-fächer)			
in der Jahrgangsstufe				
= '	45 Minuten) pro Woche und o.g. Unterrichtsfach für einen Zeitraum von sechs s Schuljahres (entspricht dem aus pädagogischer Sicht in aller Regel notwendigen und , oder			
	pro o. g. Unterrichtsfach und für einen Zeitraum von längstens bis zum Ende des Schuljahres.			
den schulrechtlichen Bestimmung Versetzung, aber auch z. B. eleme Sprachniveau bzw. fehlende Ausb	e angemessene Lernförderung geeignet und zusätzlich erforderlich ist, um die nach gen festgelegten wesentlichen Lernziele der jeweiligen Jahrgangsstufe (im Regelfall die entare Kulturtechniken wie Lesen und Schreiben, ein ausreichendes deutsches ildungsreife) zu erreichen. Grundsätzlich geeignete kostenfreie schulische Angebote interricht) reichen für die Schülerin/den Schüler nicht aus, um die o. g. wesentlichen			
☐ Die Leistungsschwäche ist nich	t auf unentschuldigte Fehlzeiten oder anhaltendes Fehlverhalten zurück zu führen.			
-	nden Notendurchschnitts ist eine entsprechende Förderung nicht möglich. Auch für Ziel, eine höhere Schulform zu besuchen, ist eine Lernförderung gesetzlich nicht			
Da eine auf das Jahresende gerich	er/der Schülerin helfen, eine <u>vorübergehende</u> Lernschwäche zu überwinden. Itete Prognose bzgl. des Erreichens der wesentlichen Lernziele (s. o.) zu erstellen ist,			

Telefon: 08631 699-0 | Fax: 08631 699-699 | Mail: poststelle@lra-mue.de





tellungnahme der Lehr	kraft/Schule für die Beantragung von Le	rnförderung (insbesondere zum Schuljahresanfang)
		-
Ansprechsprechpartn	er/Ansprechpartnerin für Rückfragen:	
Ort. Datum	Stempel der Schule	Unterschrift der Lehrkraft

Telefon: 08631 699-0 | Fax: 08631 699-699 | Mail: poststelle@lra-mue.de