

Bildungs- und Teilhabeleistungen

Bestätigung der Schule über die Notwendigkeit von Lernförderung (Stand 01.08.2024)

Für Schüler*innen von allgemein- und berufsbildenden Schulen in Niedersachsen

Schüler*in

Nachname:	Straße/Hausnr.:
Vorname:	PLZ/Ort:
Geburtsdatum:	ggf. BuT-Nummer oder Aktenzeichen:

Ist BuT-berechtigt durch:

☐ Wohngeld oder Kinderzuschlag (§ 6b BKGG)

☐ Grundsicherung (§ 42 SGB XII) oder
Hilfe zum Lebensunterhalt (§34 SGB XII)

☐ Asylbewerberleistungen (§ 2 oder § 3 AsylbLG)

Hinweis: Bitte nutzen Sie bei
**Bezug von SGB II - Leistungen
(Bürgergeld)** den Vordruck des
Jobcenters.



➡ Fügen Sie bitte Ihren **aktuellen Leistungsbescheid** an, sofern dieser noch nicht vorliegt.

Von den Eltern/Sorgeberechtigten bzw. Leistungsberechtigten auszufüllen

Datenschutzerklärung für Informationspflichten des Art. 13 DSGVO

Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zweck der Bearbeitung von Anträgen auf Leistungen für Bildung und Teilhabe verarbeitet. Rechtsgrundlage dieser Verarbeitung ist der § 35 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I) in Verbindung mit §§ 67a ff. Sozialgesetzbuch Zehntes Buch (SGB X). Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist daher gesetzlich vorgeschrieben.

Die Region Hannover kann Ihren Antrag wegen fehlender Mitwirkung ganz oder teilweise versagen oder ablehnen oder Ihnen ganz oder teilweise Leistungen entziehen. Sie müssen mit einer für Sie nachteiligen Sachentscheidung rechnen.

Ihre Daten werden für einen Zeitraum von sechs Jahren nach Leistungsende gespeichert. Der Speicherzeitraum beginnt mit der Erhebung.

Ihre personenbezogenen Daten werden ggf. an das Jobcenter Region Hannover, die Städte und Gemeinden der Region Hannover sowie den jeweiligen Anbieter von Leistungen für Bildung und Teilhabe weitergeleitet.

Die Region Hannover als verantwortliche datenverarbeitende Stelle können Sie postalisch unter Region Hannover, Hildesheimer Str. 20, 30169 Hannover kontaktieren. Sie können außerdem den Datenschutzbeauftragten der Region Hannover unter Datenschutz@region-hannover.de kontaktieren.

Sie können gegenüber der Region Hannover folgende Rechte geltend machen:

- Recht auf Auskunft
- Recht auf Berichtigung oder Löschung
- Einschränkung der Verarbeitung
- Widerspruchsrecht gegen die Verarbeitung
- Recht auf Datenübertragbarkeit

Darüber hinaus können Sie bei der bzw. dem Landesbeauftragten für den Datenschutz ein Beschwerderecht geltend machen.

Für o.g. Schüler*in wird Lernförderung wie umseitig empfohlen beantragt. Ich beantrage darüber hinaus Bildungs- und Teilhabeleistungen dem Grunde nach.

Datum	Unterschrift
--------------	---------------------

Name des*der Schüler*in: _____

1. Voraussetzungen für die Bewilligung von Lernförderung

Die Bewilligung der Lernförderung hängt von der Bestätigung der nachfolgenden Voraussetzungen durch die zuständige Fachlehrkraft ab. Sofern die nachfolgenden ersten vier Aussagen nicht durch die zuständige Fachlehrkraft unter Punkt 5. bestätigt werden können, hat eine Antragstellung wenig Aussicht auf Erfolg.

- 1.1 Der Erwerb der wesentlichen Kompetenzen ist gefährdet. (Indikatoren sind z.B. die Gefährdung der Versetzung oder kein ausreichendes Leistungsniveau.)
- 1.2 Im Falle der Erteilung von Lernförderung besteht eine positive Prognose, die wesentlichen Kompetenzen zu erwerben.
- 1.3 Die Leistungsschwäche ist nicht ausschließlich auf unentschuldigte Fehlzeiten oder anhaltendes Fehlverhalten oder Nichtteilnahme an außerunterrichtlichen Angeboten der Schule zurückzuführen.
- 1.4 Geeignete kostenfreie schulische Angebote hinsichtlich des festgestellten Lernförderbedarfs bestehen nicht.
-
- 1.5 Der*Die Schüler*in hat keine oder sehr geringe Deutschkenntnisse.

2. Notwendige Angaben der Schule – ausschließlich von den zuständigen Lehrkräften vollständig auszufüllen

Klasse: _____	Art der Förderung	Können Sie alle unter Punkt 1 genannten Aussagen bestätigen?	Anzahl der Unterrichtseinheiten pro Woche ¹
☐ 1. Fach: _____ Aktuelle/letzte Note ² _____ Name der Fachlehrkraft _____	☐ Einzelförderung oder ☐ Gruppenförderung	☐ ja ☐ nein, folgende Aussage kann ich nicht bestätigen: Punkt: _____	☐ 1 Unterrichtseinheit ☐ 2 Unterrichtseinheiten ☐ __ Unterrichtseinheiten
☐ 2. Fach: _____ Aktuelle/letzte Note ² _____ Name der Fachlehrkraft _____	☐ Einzelförderung oder ☐ Gruppenförderung	☐ ja ☐ nein, folgende Aussage kann ich nicht bestätigen: Punkt: _____	☐ 1 Unterrichtseinheit ☐ 2 Unterrichtseinheiten ☐ __ Unterrichtseinheiten
☐ 3. Fach: _____ Aktuelle/letzte Note ² _____ Name der Fachlehrkraft _____	☐ Einzelförderung oder ☐ Gruppenförderung	☐ ja ☐ nein, folgende Aussage kann ich nicht bestätigen: Punkt: _____	☐ 1 Unterrichtseinheit ☐ 2 Unterrichtseinheiten ☐ __ Unterrichtseinheiten
☐ 4. Fach: _____ Aktuelle/letzte Note ² _____ Name der Fachlehrkraft _____	☐ Einzelförderung oder ☐ Gruppenförderung	☐ ja ☐ nein, folgende Aussage kann ich nicht bestätigen: Punkt: _____	☐ 1 Unterrichtseinheit ☐ 2 Unterrichtseinheiten ☐ __ Unterrichtseinheiten

Unterschrift der zuständigen Lehrkraft: _____

¹ Bei **mehr als 4 Einheiten** insgesamt ist eine Begründung erforderlich (siehe Seite 3).

² Angabe erforderlich – falls keine Notenvergabe erfolgt, Begründung erforderlich (siehe Seite 3).

Name des*der Schüler*in: _____

Zeitraum der Lernförderung:

Die Lernförderung soll am _____ (Datum bitte eingeben) beginnen.

Sofern hier kein Datum eingetragen wird, erfolgt eine mögliche Bewilligung des Antrags nach Eingangsdatum.

Lernförderung wird empfohlen ☐ bis ☐ 6 Monate ☐ bis Schuljahresende (31.07. des Schuljahres)

Ausführliche pädagogische Begründung pro Fach oder Förderplan (bei Platzmangel bitte Rückseite beschreiben), wenn

- mehr als 4 Unterrichtseinheiten Lernförderung pro Woche empfohlen werden oder
- keine Noten vergeben werden

Kontakt für Rückfragen:

Ort, Datum

Name (Lehrkraft) _____

Schule _____

Tel. _____

Stempel der Schule

Bitte senden Sie die Bestätigung an:

**Region Hannover
Team 50.11
Hildesheimer Str. 20
30169 Hannover**

Jobcenterkund*in?

Dann verwenden Sie bitte den für das Jobcenter vorgesehenen Vordruck und senden Sie diesen an:

Jobcenter Region Hannover
Vahrenwalder Str. 245
30179 Hannover

Persönliche Daten des Erziehungsberechtigten:

Referenznummer (BG/RE/AZ):

Vorname/Name:

Adresse:

PLZ/Ort:

Telefon:

Ermächtigungserklärung:

Ich, der/die Unterzeichnende, erteile hiermit der Region Hannover, dem Sozialamt und dem Jobcenter der Region Hannover die Vollmacht, alle Lernförderungsgutscheine für mein Kind bis auf Widerruf wie folgt zu verwalten:

Name des Kindes:

Empfänger:

Lernpilot
Leinstraße 21
31535 Neustadt am Rübenberge

Berechtigungen:

- Übermittlung und Übergabe aller relevanten Lernförderungsgutscheine
- Weitergabe notwendiger Informationen im Zusammenhang mit Lernförderungsgutscheinen und anderen schulischen Fördermaßnahmen

Widerruf früherer Vollmachten:

Bitte widerrufen Sie alle vorherigen Vollmachten, die an andere Lernförderungsanbieter erteilt wurden. Alle Aufforderungsschreiben sind zusätzlich an den oben genannten Empfänger zu senden.

Ort und Datum:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: