Stadt Essen
Amt für Soziales und Wohnen
Bildung und Teilhabe
Altendorfer Str. 103, 45143 Essen
E-Mail: but@sozialamt.essen.de
Tel: 0201/88-50377
Homepage: www.essen.de/bildungspaket

Antrag auf zusätzliche außerschulische Lernförderung im Bereich „Deutsch als Fremdsprache“

Gültig ab Schuljahr _____/_____

Aktenzeichen: _____

Wohngeld-Nr.: _____

Von der Schule (in Druckbuchstaben) auszufüllen

Nachname der Eltern	**Vorname der Eltern**	
Nachname Schülerin/Schüler	**Vorname Schülerin/Schüler**	**Geburtsdatum Schülerin/Schüler**
vollständige Anschrift		
Schule		**Klasse/Stufe**

Für den/die o.g. Schüler/in besteht ein Bedarf an Sprachförderung. Ich empfehle daher die Teilnahme an einer außerschulischen Lernförderung im Bereich „Deutsch als Fremdsprache“ im Umfang von 40 bzw. 80 Unterrichtseinheiten.

Es handelt sich um

☐ einen Erstantrag ☐ den ersten Folgeantrag (bei Beiden 80 Unterrichtseinheiten).

☐ den zweiten oder dritten Folgeantrag (40 Unterrichtseinheiten).

☐ Es kann hierzu keine Angabe gemacht werden.

Die Muttersprache des/der Schülers/-in ist: _____

Trotz Sprachförderung in der Schule bestehen weiterhin Defizite, sodass eine zusätzliche Förderung über das Bildungs- und Teilhabepaket notwendig ist.

Beschreibung der Defizite und Begründung, warum diese prognostisch durch außerschulische Lernförderung behoben werden können:

_____

_____

Ich habe die vorstehenden Angaben im Rahmen meiner pädagogischen gebotenen Aufgabe als Lehrkraft erstellt und werde diese Empfehlung in einem Gespräch mit den Erziehungsberechtigten erläutern.

Schulstempel	**Ort/Datum**	**Unterschrift Lehrer/in**	**Unterschrift Schulleitung**
		_____	_____
		Name in Druckschrift	**Name in Druckschrift**

Von dem/den Erziehungsberechtigten auszufüllen

Beginn der Förderung: _____ _____ (frühestmöglicher Zeitpunkt: Erster Schultag nach den Sommerferien NRW)

Die Sprachförderung soll durchgeführt werden von:

_____

Name und Anschrift des Anbieters

Ich/Wir bin damit einverstanden, dass der oben angegeben Lernförderanbieter eine Durchschrift des Bewilligungsbescheides erhält. ☐ ja ☐ nein

Ich/Wir bestätige/n die Kenntnisnahme der Datenschutzerklärung nach Art. 13 Datenschutzgrundverordnung.

Essen, den _____ _____

Datum — Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Drucken | Speichern als | Mailversand | Alles leeren