

Antrag auf Bewilligung eines **Kompaktangebotes**
im Rahmen der zusätzlichen schulische Lernförderung
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 empfehle ich ein Kompaktangebot zur zusätzlichen Lernförderung im Rahmen des BuT im Umfang von insgesamt 40 Unterrichtseinheiten aus folgendem Grund:

- Der/Die Schüler/in hat für einen längeren Zeitraum krankheitsbedingt nicht am Unterricht teilgenommen
➡ Kopie des Attestes bitte beifügen
- Der/Die Schüler/in ist Seiteneinsteiger und wartet auf einen Schulplatz und soll vorbereitend intensiv in der Sprache gefördert werden
➡ Hinweis: Diese Möglichkeit kann ausschließlich durch den Fachbereich Schule bescheinigt werden
- Die Versetzung / Der Schulabschluss des/der Schülers/in ist aufgrund nicht ausreichender Leistungen in den folgenden Unterrichtsfächern gefährdet (Eine Beantragung ist ausschließlich im zweiten Schulhalbjahr möglich):
➡ Kopie des Halbjahreszeugnisses sowie
➡ kurze Stellungnahme der Schule in Kopie bitte beifügen
- Der/Die Schüler/in befindet sich in diesem Schuljahr in einer Abschlussklasse und nimmt an zentralen Abschlussprüfungen/ZAP's oder den Abiturprüfungen teil. Die zusätzliche Förderung wird zur Vorbereitung auf die folgenden prüfungsrelevanten Unterrichtsfächer empfohlen (ausschließlich im zweiten Schulhalbjahr):
Unterrichtsfach 1: _____ Unterrichtsfach 2: _____

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

Name in Druckschrift

Von dem/den Erziehungsberechtigten auszufüllen

Beginn der Förderung: _____ (frühestmöglicher Zeitpunkt: 27.08.2025 oder 01.02.02026)

Das Kompaktangebot soll durchgeführt werden von:

Name und Anschrift des Anbieters

Gemäß der o.g. Angaben beantrage/n ich/wir die Kostenübernahme für die zusätzliche außerschulische Lernförderung. Die notwendigen Unterlagen füge ich als Anlagen bei.

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 des/der Erziehungsberechtigten