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

STADT ESSEN

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: Erster Schultag im Schuljahr oder Schulhalbjahr)
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



Drucken Speichern als Mailversand Alles leeren