

**Zusatzbogen für die ergänzende Lernförderung**

(§ 28 Abs. 5 SGB II, § 34 Abs. 5 SGB XII, § 6b Abs. 2 BKGG und § 3 Abs. 4 AsylbLG)

Von der Antragstellerin/vom Antragsteller auszufüllen:

Name, Vorname Schülerin/ Schüler:

geboren am:

Kontaktdaten

Personensorgeberechtigte*:
(Name, Vorname + Telefonnummern)

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Von der Schule auszufüllen:**Für die o.g. Schülerin/den o.g. Schüler besteht ergänzender Lernförderbedarf. Das Erreichen der wesentlichen Lernziele ist gefährdet:**

- Abschlüsse der Sekundarstufe I (Berufsbildungsreife, erweiterte Berufsbildungsreife und mittlerer Schulabschluss, Übergang in die gymnasiale Oberstufe zum Erreichen eines höheren Bildungsabschlusses)
- Abschlüsse der Sekundarstufe II (allgemeine Hochschulreife, schulischer Teil der Fachhochschulreife, fachgebundene Hochschulreife, Abschluss der Berufsfachschule oder Zulassung zur Kammerprüfung)
- Die Förderung der individuellen Sprachkompetenz als entscheidende Grundlage für das Erreichen der wesentlichen Lernziele in den einzelnen Jahrgangsstufen
- Die Förderung der digitalen Handlungskompetenz als entscheidende Grundlage für das Erreichen der wesentlichen Lernziele in den einzelnen Jahrgangsstufen

Der ergänzende Lernförderbedarf besteht:

in der Jahrgangsstufe _____ im Fach/in den Fächern, im Bereich _____

Zu fördernde Kompetenzen (Hinweise an den Anbieter - Förderziele, Unterrichtsinhalte, ...)**Die Voraussetzung für die Gewährung ergänzender Lernförderung sind nicht gegeben, weil folgende Ausschlusskriterien zutreffen und ggf. keine Anzeichen für eine nachhaltige Verhaltensänderung bestehen:**

- unentschuldigte Fehlzeiten
- die Nichtteilnahme geeigneter Angebote schulischer Förderung
- Lernförderung wird gewährt für den Zeitraum vom _____ bis _____
(längstens bis 31.10. des folgenden Schuljahres)

die Nichtteilnahme an den schulischen Angeboten zur Sprachförderung

Der gültige berlinpass-BuT wurde vorgelegt und ist bis zum _____ gültig.

Der/die Berechtigte ist dem folgendem Rechtskreis zugeordnet:
(Angabe im berlinpass-BuT oberhalb der Kartennummer) B1 B2 L

Ort _____

Datum _____

Stempel der Schule _____

Unterschrift Schulleiterin/Schulleiter _____

* Die Angabe der Kontaktdaten ist freiwillig. Sollte die Lernförderung kurzfristig nicht stattfinden können, ist es so z. B. möglich, die Personensorgeberechtigten zu informieren, damit die Aufsicht der Schülerinnen und Schüler gewährleistet werden kann.

Der Studienkreis Berlin-Altglienicke ist Kooperationspartner deiner Schule am Berg.



Mit einem gültigen Berlinpass BuT  kannst du **kostenlos Nachhilfe** im Studienkreis erhalten.

Komm mit dem von den **Eltern** und der **Schule** ausgefüllten und unterschriebenen „Zusatzbogen für die ergänzende Lernförderung“ (siehe Rückseite) in den Studienkreis Berlin-Altglienicke. Hier erhältst du deine festen wöchentlichen Termine.

So findest du uns:



Wir freuen uns auf dich!

Heike Geppert
Studienkreisleitung

Studienkreis Altglienicke
Grünauer Straße 1 / Ecke Köpenicker Straße
12524 Berlin-Altglienicke
Eingang im Hof Köpenicker Str. 37

Berlin-altglienicke@studienkreis.de
+49 30 66504861

Beratungszeiten:
Mo, Di, Fr: 14:00 – 18:00 Uhr
Mi, Do: 8:00 – 11:00 Uhr

Liebe **Eltern**,

füllen Sie auf der Rückseite den oberen Teil aus und unterschreiben ihn. Alles weitere füllt die Schule aus. Wenn die Schule unterschrieben hat, hat Ihr Kind während der Schulzeit Anspruch auf **2 Nachhilfetermine** in der Woche. In den Ferien ist sogar eine **Intensivförderung** möglich.

Wenn Ihr Kind krank ist oder eine Schulveranstaltung hat, sagen Sie bitte so schnell wie möglich im Studienkreis Bescheid. Nach viermaligem unentschuldigtem Fehlen erfolgt ein Ausschluss.

Bitte achten Sie darauf, dass Ihnen immer ein **gültiger** Berlinpass BuT vorliegt. Beantragen Sie bei der Behörde eine Verlängerung mindestens einen Monat im Voraus.

Wenn Sie weitere Fragen zu BuT haben, wenden Sie sich gerne an das Team der „Bildung- und Teilhabe (BuT)-Beratung“ <https://but-beratung.de>

Bei Fragen rund um die Nachhilfe wenden Sie sich bitte an den Studienkreis. Ihre Daten werden ausschließlich im Rahmen der Vertragserfüllung von der Studienkreis GmbH gespeichert und nach aktuellen Sicherheitsstandards gegen unbefugten Zugriff geschützt. Damit wir Sie kontaktieren dürfen, benötigen wir noch Ihre Genehmigung:
Ich erteile dem Studienkreis hiermit widerruflich die Genehmigung, mich per E-Mail, Telefon oder per Post zu den Lerninhalten, zum Lernstand meines Kindes und zu gelegentlichen Informationsangeboten zu kontaktieren.

Vorname, Nachname Eltern:

Adresse:

E-Mail-Adresse:

Berlin, den _____

Unterschrift