

**Zusatzbogen für die ergänzende Lernförderung**  
 (§ 28 Abs. 5 SGB II, § 34 Abs. 5 SGB XII, § 6b Abs. 2 BKGG und § 3 Abs. 3 AsylbLG)

**von der Antragstellerin/vom Antragsteller auszufüllen**

Name, Vorname des/r Schülers/in:

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
- 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
- Die Nichtteilnahme an den schulischen Angeboten zur Sprachförderung

Lernförderung wird gewährt für den Zeitraum vom  bis

*(längstens bis 31.10. des folgenden Schuljahres)*

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

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

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 Kinder gewährleistet werden kann.

## ANHANG ZUM ZUSATZBOGEN

zur ergänzenden Lernförderung (mit berlinpass-BuT)

Name der Schule: ..... Schuljahr: .....

Das Angebot der ergänzenden Lernförderung findet in der Schule statt und wird von den Fachkräften der gss Schulpartner GmbH organisiert. Schüler und Schülerinnen mit einem gültigen berlinpass-BuT erhalten bei festgestelltem Förderbedarf wöchentlich bis zu 4 mal 45min kostenlos ein Förderangebot. In einer Lerngruppe sind maximal 6 Schüler und Schülerinnen desselben Jahrgangs. Das Angebot richtet sich nach den konkreten Unterstützungsbedarfen der Schüler und Schülerinnen.

Ich melde meine Tochter/ meinen Sohn zur Lernförderung an:

Name des Kindes: ..... Klasse: ..... Geburtsdatum: .....

Vor- und Nachname(n): .....  
(der Mutter/des Vaters/Personensorgeberechtigten/ggf. Jugendamt)

Straße, Hausnummer: ..... PLZ, Ort: .....

Telefon\*: ..... Mobil\*: ..... Email-Adresse\*: .....  
(bitte deutlich in Druckbuchstaben)

**\*Hinweis:** Damit wir Sie bei unvorhergesehenem Ausfall oder Terminänderungen rechtzeitig und schnell informieren können benötigen wir Ihre Telefonnummer. Gerne können wir Sie auch per E-Mail informieren. Die Angabe Ihrer E-Mail-Adresse ist jedoch freiwillig. Ihnen ist bekannt, dass die gss Schulpartner GmbH zur Kommunikation per E-Mail keine Ende-zu-Ende-Verschlüsselung anbietet. Mit der Angabe Ihrer E-Mail-Adresse erklären Sie sich damit einverstanden, dass E-Mails ohne weitere Sicherungsmaßnahmen und nur zum Zweck von unvorhergesehenem Ausfall oder Terminänderungen an Sie versendet werden dürfen.

Der berlinpass-BuT ist gültig bis zum Datum: ..... Typ:  B1  B2  L

Gewünschte Anzahl der Förderstunden je 45 min wöchentlich (max. 4):

Zu folgenden Nachmittagszeiten nach Schulschluss kann meine Tochter/mein Sohn **nicht** an der Lerngruppe teilnehmen. Bitte geben Sie nur unveränderliche Zeiten an.

Wochentag: ..... Uhrzeit von/bis: .....  
.....

Oder:  Meine Tochter/mein Sohn kann (nach Schulschluss) jederzeit nachmittags teilnehmen.

Besucht Ihr Kind nachmittags den Hort:  nein  ja: bis zu welcher Uhrzeit: .....

Mein Kind:  geht nach dem Kurs in den Hort //  darf nach dem Kurs alleine nach Hause gehen  
 wird nach dem Kurs abgeholt.



Eine Abmeldung von der ergänzenden Lernförderung ist mit Frist von 4 Wochen zum Monatsende (Brief/E-Mail) an gss Schulpartner GmbH möglich. **Wichtig:** Kann der Schüler/die Schülerin zu einem Termin nicht kommen, melden Sie sich bitte vorher. Bei mehrfach unentschuldigtem Fehlen kann die ergänzende Lernförderung abgebrochen werden.

**Einwilligung in die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und weitere Informationen zum Datenschutz**

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihre in diesem Anmeldebogen angegebenen personenbezogenen Daten nur auf Grundlage gesetzlicher Vorgaben und allein zum Zweck der Durchführung und Organisation der Lernförderung erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Ihre personenbezogenen Daten werden nicht an Dritte weitergegeben und nach Ablauf gesetzlicher Aufbewahrungsfristen gelöscht. Die Erteilung dieser Einwilligung erfolgt freiwillig. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft und ohne Angabe von Gründen schriftlich (postalisch, E-Mail oder Fax) widerrufen oder abgeändert werden. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der auf ihrer Grundlage bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Sie sind jederzeit berechtigt zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten Auskunft zu ersuchen und die Berichtigung, Löschung oder Einschränkung Ihrer personenbezogenen Daten zu bekunden. Wer annimmt, bei der Erhebung, Verarbeitung oder Nutzung seiner persönlichen Daten in seinen Rechten verletzt worden zu sein, kann sich jederzeit an die Berliner Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit, Friedrichstraße 219, 10969 Berlin oder direkt an den Datenschutzbeauftragten der gss Schulpartner GmbH, Kopernikusstraße 23, 10245 Berlin, datenschutz@gss-schulpartner.de wenden.

Berlin, den ..... **Unterschrift** .....  
(gesetzliche Vertreter)

**Bitte geben Sie dieses Blatt zusammen mit dem Zusatzbogen für die ergänzende Lernförderung an die/den KlassenlehrerIn oder das Sekretariat.**

**Legen Sie bitte den gültigen berlinpass-BuT vor.**

**gss Schulpartner GmbH  
Kopernikusstraße 23  
10245 Berlin**

**[lernfoerderung@gss-schulpartner.de](mailto:lernfoerderung@gss-schulpartner.de)  
Tel: 030. 347 4 76 181  
Fax 030. 347 476 193  
[www.gss-schulpartner.de](http://www.gss-schulpartner.de)**