

6 Zeiträume der außerhäuslichen Unterbringung (während der Berufsschulzeit)

Bitte für jede Unterrichtswoche im beantragten Schulhalbjahr eine Zeile verwenden.

lfd. Nr.	Anreisetag Datum	erster Unterrichtstag Datum	letzter Unterrichtstag		Abreisetag, falls abweichend vom letzten Unterrichtstag Datum	Anzahl der Unterrichtstage (zzgl. An- und Abreisetag)	Bearbeitungsvermerke	
			Datum	Ende des Unterrichtes Uhrzeit				
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								

Bitte Termin/e der schriftlichen und mündlichen Zwischen- und Abschlussprüfung/en im beantragten Schulhalbjahr angeben!

Prüfungstage ohne Berufsschulunterricht am selben Tag (Regelfall)	Prüfungstage mit Berufsschulunterricht am selben Tag

7 Bestätigung der Berufsschule

		Stempel der Berufsschule
Name, Vorname Berufsschüler*in	besuchte Fachklasse	
<p>Der/die Berufsschüler*in hat während der in Punkt 6 angegebenen Zeiträume den Unterricht ordnungsgemäß besucht bzw. wird ihn im Falle eines Antrags auf Abschlagszahlung voraussichtlich besuchen.</p> <p>Der/die Berufsschüler*in hat an folgenden Tagen unentschuldigt gefehlt.</p>		
	Datum	Unterschrift Schulleiter*in

8 Vom Antragsteller einzureichende Unterlagen

Dem Antrag sind in Kopie beizufügen:

- a) Nachweis der Aufwendungen/Kosten für die außerhäusliche Unterbringung z.B. Mietvertrag mit entsprechenden Kontoauszügen, Rechnungen, Quittungen
- b) Nachweis über die zeitlich günstigste Verkehrsverbindung/ Gesamtwegezeit *)
- c) Block- bzw. Turnusplan der Berufsschule *)
- d) Ausbildungsvertrag *)

Falls zutreffend, sind dem Antrag in Kopie beizufügen:

- e) Nachweis der Behinderung *)
- f) Ausnahmegenehmigung des Besuches einer anderen Fachklasse *)
- g) Nachweis über erhaltene öffentliche Mittel/ Zuschüsse *)
- h) Bescheid über Leistungen nach dem SGB II oder SGB XII sowie Nachweis der voraussichtlichen Aufwendungen (Antrag auf Abschlagszahlung)

*) kann im Folgeantrag entfallen, wenn zu einem bereits vorliegenden Antrag keine Änderungen eingetreten sind.

Bearbeitungsvermerke

9 Allgemeine Hinweise, Datenschutz, Antragsdatum und Unterschrift

Ich versichere, die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Mir ist bekannt, dass unwahre Angaben strafrechtlich verfolgt werden können und zur Rücknahme des Bescheides über die finanzielle Unterstützung sowie zur Rückerstattung bereits geleisteter Zahlungen in voller Höhe führen.

Für den Fall, dass im Verfahren nur ein Sorgeberechtigter das Recht des Minderjährigen wahrnimmt, bestätigt er mit seiner Unterschrift, dass er alleiniger Sorgeberechtigter ist oder im Einvernehmen mit dem weiteren Sorgeberechtigten handelt.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme des Merkblattes zum Antrag, sowie des Informationsblattes zum Datenschutz nach der EU-DSGVO auf der Homepage der antragsbearbeitenden Stelle.

Datum und Unterschrift Berufsschüler*in	Datum und Unterschrift der Sorgeberechtigten (bei minderjährigen Schülern)