

Schule: Name, Anschrift

ABTRETUNGSERKLÄRUNG

Regierungspräsidium Stuttgart
- Schule und Bildung -
Referat 71 Kostenwesen
Postfach 10 36 42
70031 Stuttgart

Schuljahr

ANGABEN ZUR PERSON DES BERUFSSCHÜLERS / DER BERUFSSCHÜLERIN

Familienname, Vorname

Geburtsdatum

Wohnanschrift

Ausbildungsbetrieb: Name, Anschrift (Ausbildungsort)

ANGABEN ZU EINER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN PERSON

- nur ausfüllen bei nicht volljährigen Schülern / Schülerinnen -

Familienname, Vorname

Wohnanschrift

WEITERE ANGABEN

Bei Benutzung der günstigsten öffentlichen Verkehrsverbindung würde der Zeitaufwand für die tägliche Hin- und Rückfahrt zwischen Wohnung und Schule zusammen betragen

Std. Min.

Zuschussberechtigung entsteht erst ab 2 Stunden täglichem Zeitaufwand.

ABTRETUNGSERKLÄRUNG

Ich / Wir trete(n) den Anspruch auf Zuschuss an die nachstehend genannte Unterkunft ab. Der Zuschuss soll daher an diese Unterkunft ausgezahlt werden. Dies gilt für das gesamte Schuljahr, sofern nicht spätestens einen Monat vor Beginn eines Unterrichtsblocks ein schriftlicher Widerruf erfolgt. *

Unterkunft: Name, Anschrift

BESTÄTIGUNGSVERMERK DER SCHULE

Der/Die o.g. Schüler(in) besuchte in der Grundstufe / Fachstufe I / Fachstufe II die Bundes-/Landes-/Landesbezirks-/Bezirksfachklasse für

Ausbildungsberuf:

Fachrichtung soweit vorhanden:

1. Lehrjahr 2. Lehrjahr 3. Lehrjahr 4. Lehrjahr

Der/Die o.g. Schüler(in) erfüllt die Voraussetzungen für die Gewährung des Landeszuschusses nach Nr. 3.2 der Verwaltungsvorschrift des Ministeriums für Kultus, Jugend und Sport über den Blockunterricht an den Berufsschulen in Baden-Württemberg und Zuwendungen an Berufsschülerinnen und Berufsschüler vom 30. Mai 2017 (K.u.U. S. 106).

Die Unterkunft wurde von der Schule empfohlen (Nr. 3.4.2 der o.g. Verwaltungsvorschrift).

ERKLÄRUNG – BITTE IMMER AUSFÜLLEN –

Ich / Meine Tochter / Mein Sohn hat während des Blockunterrichts keine finanziellen Leistungen nach dem SGB (Leistungen nach SGB III – Arbeitsförderung – sind ausgenommen) erhalten. Es bestehen keine Ansprüche gegen Dritte (z.B. Arbeitgeber oder ein anderes Bundesland) auf Erstattung der Kosten für die auswärtige Unterbringung. Ich versichere / Wir versichern die Richtigkeit der Angaben und werde(n) jede Änderung sofort der Schule melden. Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben zur Bearbeitung des Antrags verwendet werden.

Datum

Unterschrift des Berufsschülers/der Berufsschülerin

– nur bei nicht volljährigen Schülern / Schülerinnen –

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Datum

Unterschrift

* Der Widerruf muss dem Regierungspräsidium und der Unterkunft mitgeteilt werden.