

Schule: Name, Anschrift

ABTRETUNGSERKLÄRUNG

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

Schuljahr

201 /201

ANGABEN ZUR PERSON DES BERUFSSCHÜLERS / DER BERUFSSCHÜLERIN

Familienname, Vorname

Geburtsdatum

Wohnanschrift

Ausbildungsbetrieb: Name, Anschrift

ANGABEN ZUR PERSON EINES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

- nur ausfüllen bei nicht volljährigen Schülern / Schülerinnen -

Familienname, Vorname

Wohnanschrift

WEITERE ANGABEN

Einfache Entfernung zwischen dem Wohnort und dem Schulort

km

Der Zeitaufwand für eine tägliche An- und Rückfahrt (einschl. Weg- und Wartezeiten) bei Benutzung der kürzesten öffentlichen Verkehrsverbindung würde betragen

Std.

Min.

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) befindet sich in der Grundstufe / Fachstufe I / Fachstufe II der Landes-/Landesbezirks-/Bezirksfachklasse für

Der/Die o.g. Schüler(in) erfüllt die Voraussetzungen für die Gewährung des Landeszuschusses nach Nr. 2 der Verwaltungsvorschrift des Ministeriums für Kultus, Jugend und Sport über die Gewährung von Zuwendungen an Berufsschüler zu den Kosten für auswärtige Unterkunft und Verpflegung beim Besuch von Blockunterricht in Landes-, Landesbezirks- und Bezirksfachklassen.

Die Unterkunft wurde von der Schule empfohlen (Nr. 4.1 der o.g. Verwaltungsvorschrift).

ERKLÄRUNG – BITTE IMMER AUSFÜLLEN –

Ich / Mein Sohn / Meine Tochter erhalte/erhält z.Zt. keine Berufsausbildungsbeihilfe oder andere finanzielle Leistungen von der Agentur für Arbeit.

(Örtlich zuständige Agentur für Arbeit:)

Ich versichere / Wir versichern die Richtigkeit der Angaben und werde(n) jede Änderung sofort der Schule melden.

.....
Datum

.....
Unterschrift des Berufsschülers/der Berufsschülerin

– nur bei nicht volljährigen Schülern / Schülerinnen –

.....
Datum

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

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