

Regierung von Mittelfranken
Sachgebiet 15
Landesaufnahmestelle, Integration



Regierung von Mittelfranken Sachgebiet 15 Landesaufnahmestelle, Integration Marienstraße 21 90402 Nürnberg	Aktenzeichen	Eingangsstempel der Regierung von Mittelfranken SG 15
<p>Folgeantrag auf Bewilligung einer außerschulischen Hausaufgabenhilfe mit Schwerpunkt Deutschförderung gemäß AMS vom 18.08.2014</p> <p><u>Hinweise:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Die von Ihnen erbetenen Angaben sind für die Entscheidung über Ihren Antrag erforderlich. - Ihr Antrag kann nur rasch bearbeitet werden, wenn Sie die Bescheinigung der Schule (S.2) beifügen. - Auf die Gewährung der Leistung besteht kein Rechtsanspruch. Die Bewilligung erfolgt im Rahmen der zur Verfügung stehenden Haushaltsmittel 		
Junge/r Migrant/in für die/den die außerschulische Hausaufgabenhilfe beantragt wird		
Familienname	Vorname	Geburtsdatum
Straße/Haus-Nr.	Postleitzahl, Wohnort	
Name und Vorname eines Erziehungsberechtigten		Telefon
Schulbesuch		
Ich besuche die Klasse der <input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Mittelschule		
Ich besuche eine <input type="checkbox"/> Deutschförderklasse <input type="checkbox"/> Übergangsklasse <input type="checkbox"/> Eine derartige Klasse ist in unserer Schule nicht vorhanden		
Name und Anschrift der Schule.		
Abtretungserklärung		
Hiermit erkläre mich einverstanden, dass die Pro-Kopf-Pauschale in Höhe von 1,50 € je Zeitstunde der außerschulischen Hausaufgabenhilfe mit Schwerpunkt Deutschförderung weiterhin an		
Name	Vorname	
ausgezahlt wird.		
Erklärung:		
Ich verpflichte mich, die bewilligte Maßnahme in vollem Umfang zu besuchen. Ich bin damit einverstanden, dass die die Hausaufgabenhilfe erteilende Person einen Abdruck der Förderzusage erhält.		
Die Regierung von Mittelfranken, SG 15 wird unverzüglich unterrichtet, wenn		
* der Schulbesuch endet * der Wohnsitz oder gewöhnliche Aufenthalt gewechselt wird. * keine Deutschlerngruppe oder Übergangsklasse mehr besucht wird * die die Hausaufgabenhilfe erteilende Person wechselt oder mehrere Personen die Hausaufgabenhilfe erteilen		
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift der/s Zuwendungsempfängers/-in	_____ Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten