

Schulträger: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Seite 2  
(nur erforderlich für TZ-  
Bildungsgänge)

Aktenzeichen: LG 1 F - \_\_\_\_\_

Bildungsgang: \_\_\_\_\_

Anhang zum Verwendungsnachweis vom \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Beginn Ausbildungsjahr: \_\_\_\_\_

Ende Ausbildungsjahr: \_\_\_\_\_

Die im Folgenden namentlich aufgeführten Schülerinnen und Schüler erfüllen die Voraussetzungen für die Förderfähigkeit nach der "Richtlinie über die Gewährung von Zuwendungen zur Förderung der Schulgeldfreiheit in sozialpädagogischen Bildungsgängen". In den angekreuzten Monaten bestand tatsächlich ein Beschulungsverhältnis.

Name	Vorname	Geb.-Datum	Monat 13 *	Monat 14	Monat 15	Monat 16	Monat 17	Monat 18	Monat 19	Monat 20	Monat 21	Monat 22	Monat 23	Monat 24	
<b>Anzahl SuS gesamt</b>			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	<b>Summe</b>
davon 1-12															0
davon 13-20															0
davon 21-...															0

Hinweis\*: Beginnt die Ausbildung am 05.09.2019 dauert der erste Ausbildungsmonat vom 05.09. bis 04.10.2019