

Schulträger: [Redacted]
 Aktenzeichen: LG 1 F - [Redacted]
 Anhang zum Verwendungsnachweis vom [Redacted]

Schule: [Redacted]
 Bildungsgang: [Redacted]
 Klasse: [Redacted]
 Beginn Ausbildungsjahr: [Redacted] Ende Ausbildungsjahr: [Redacted]

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 1 *)	Monat 2	Monat 3	Monat 4	Monat 5	Monat 6	Monat 7	Monat 8	Monat 9	Monat 10	Monat 11	Monat 12	
Anzahl SuS gesamt			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Summe
davon 1-12			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
davon 13-20			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
davon 21-...			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

	Summe	Betrag pro SuS	gesamt
davon 1-12	0	180,00 €	- €
davon 13-20	0	160,00 €	- €
davon 21-...	0	120,00 €	- €
Gesamt			- €

*) Beginnt die Ausbildung am 5. 9. 2019 dauert der erste Ausbildungsmonat vom 5. 9. bis 4. 10. 2019

