**Beilage zur Anmeldung von Umschüler/innen**

An die

Martin-Segitz-Schule

Ottostr. 22

90762 Fürth

**Bestätigung der Kostenübernahme**gem.Art. 10 Abs. 6 Bayerisches Schulfinanzierungsgesetz (BaySchFG) i. V. m.
§ 6 Abs. 22 der Ausführungsverordnung des BaySchFG (AVBaySchFG)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |       |       |
| Name, Vorname | Geburtsdatum | Aktenzeichen des Umschulungsträgers |

[ ]  Hiermit wird bestätigt, dass die Berufsschulkosten des o. g. Umschülers /
 der o. g. Umschülerin übernommen werden.

[ ]  Es erfolgt keine Kostenübernahme der Berufsschulkosten.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Ort, Datum Unterschrift + Stempel
 des Maßnahmenträgers