**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