Geschäftszeichen: LAS-2.1-44

Bayerisches Landesamt für Schule
Referat 2.1
Stuttgarter Straße 1
91710 Gunzenhausen

Hinweis
TERMIN:
Ende des Schuljahres

Antrag auf Schulgeldersatz (Art. 47 Abs. 3 und 4 BaySchFG)
- Endabrechnung -

für das Schuljahr	Abrechnungszeitraum

falls zutreffend | Kursnummer/n

Anlage: 1 Schülerliste (Blatt 1 bis _____)

Änderungen von Grunddaten seit dem letzten Antrag bitte farbig kenntlich machen.

Schulträger (Name, Straße, Postleitzahl, Ort)

Ansprechpartner/in

Telefon	E-Mail-Adresse

Schule (vollständiger genehmigter Schulname)	genehmigte Schulnummer
	Schulart Bitte auswählen

Die Schule befindet sich im Regierungsbezirk
Bitte auswählen

Kontoinhaber

IBAN						
D E						

Die Schule ist staatlich ☐ genehmigt ☐ anerkannt

Erklärungen des Schulträgers:

1. Der Schulträger hat mit den Ersatzberechtigten (Erziehungsberechtigte/volljährige Schülerinnen und Schüler) über die Höhe des Schulgeldes

Monatsbetrag Schulgeld **bis 31.12.2020** (vor Abzug des Schulgeldersatzes je Schüler/in)	Euro

Monatsbetrag Schulgeld **ab 01.01.2021** (vor Abzug des Schulgeldersatzes je Schüler/in)	Euro

schriftliche Vereinbarungen abgeschlossen. Diese liegen dem Schulträger vor.

2. Der Schulträger hat die Ersatzberechtigten über die Höhe des staatlichen Schulgeldersatzes und die Tatsache der Verrechnung mit der Schulgeldforderung schriftlich informiert.

3. Dem Schulträger liegen Erklärungen der Ersatzberechtigten vor, dass den in den Listen aufgeführten Schülerinnen und Schülern das Schulgeld nicht im Rahmen einer anderweitigen öffentlichen Förderung ersetzt wird.

Dem Schulträger ist bekannt, dass eine zu Unrecht erhaltene Förderung der Rückforderung und Verzinsung unterliegt. Des Weiteren ist dem Schulträger bekannt, dass Schulgeld nach Art. 47 BaySchFG für höchstens 11 Monate eines Schuljahres ersetzt wird vgl. § 22 Abs. 1 Satz 2 der Verordnung zur Ausführung des Bayerischen Schulfinanzierungsgesetzes und ein Anspruch nur für die Zeit besteht, während der der/die Schüler/in am Unterricht teilgenommen hat.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Vertretungsbefugen des **Schulträgers**