

SCHULASSISTENZ (Formular S 3) Antrag auf Kostenersatz



LAND
OBERÖSTERREICH

gemäß § 48a Oö. Pflichtschulorganisationsgesetz-Novelle 2007

BGD/E-51b

Amt der Oö. Landesregierung

Direktion Bildung und Gesellschaft

Referat 7a – Integration Schulen

Bahnhofplatz 1

4021 Linz

Schulerhalter: _____

Schule	Schulassistentin und Sozialversicherungsnummer (TTMMJJ)	Beschäftigt von – bis	zugewiesene Betreuungs-Std.	Betreute Kinder (inkl. Geb.-Datum)
				1.
				2.
				3.
				1.
				2.
				3.
				1.
				2.
				3.

Abrechnung Kostenersatz für Schulassistenz

Zutreffendes ankreuzen!

Beistellung und Abrechnung durch Schulerhalter: _____

Bankverbindung (Konto-Nr., BLZ): _____

E-Mail: _____

Name(n) Schulassistenz: _____

Beistellung und Abrechnung durch Zentrum Spattstraße: _____

Willingerstraße 21, 4030 Linz

Name(n) Schulassistenz: _____

Ich (Wir) stimme(n) ausdrücklich einer Veröffentlichung meines/r (unseres/r) Namens und Anschrift, des Zwecks sowie der Art und Höhe der Förderung im Rahmen von Förderberichten zur Information der Öffentlichkeit und der Organe des Landes über die Verwendung von Fördermitteln des Landes Oberösterreich, insbesondere im Internet, zu.

Hinweise:

1. Falls das Zentrum Spattstraße mit der Beistellung von Schulassistenz beauftragt wird, bitte eine Kopie dieses Formulars an das Zentrum Spattstraße senden.
2. Dem Antrag auf Kostenersatz ist das Schreiben über die Zuweisung der Schulassistenzstunden durch den Bezirksschulrat (Formular BGD/E-51a) in Kopie beizulegen.
3. Das Formular BGD/E-51b ist auch bei Änderungen (neue Schulassistenz, Std.-Veränderung) auszufüllen und umgehend an die Direktion Bildung und Gesellschaft zu senden.

Ort, Datum

Unterschrift Bürgermeister