Beantragung einer Personalmaßnahme aus Säule III zum Auf- oder Ausbau des multiprofessionellen Teams (Startchancen-Schulen)

Schulname:
Schulnummer:
Schulträger:

Beantragte Personalmaßnahme (Profession):
Vollzeitäquivalent und Stundenumfang:
Kostenkalkulation:

Hiermit bestätige ich, dass der Schulträger berechtigt ist, für unsere Schule o.g. Personalmaßnahme beim zuständigen staatlichen Schulamt zu beantragen.

Die Zuwendung soll in meinem Auftrag für einen Zeitraum von _____ bis _____ /oder _____ (Jahre/n) beantragt werden.

Mir ist bewusst, dass die Kosten für die Personalmaßnahme aus dem schulischen Chancenbudget meiner Schule bestritten werden. Eine vorzeitige Beendigung der Maßnahme ist aus zuwendungsrechtlichen Gründen nicht möglich.

_____ _____

Ort, Datum, Stempel Unterschrift Schulleitung