

Formular „Anbieterwechsel“

BG Nr./ WG Nr./ AZ

Hiermit bestätige ich als bisherige/r Anbieter/in, dass das Kind

Name des Kindes

Geburtsdatum

seit dem

Datum der Abmeldung

nicht mehr an meiner/unserer zusätzlichen außerschulischen Lernförderung/Nachhilfe im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepaketes in der Stadt Essen teilnimmt.

Einem Wechsel zu einer/einem anderen Anbieter/in stimme ich ab dem o.g. Zeitpunkt zu.

Die Beendigung der Lernförderung wird für folgende Module bestätigt:

| | <i>bereits erteilte Unterrichtseinheiten á 60 Minuten</i> | <i>es wurde keine Förderung durchgeführt</i> |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Unterrichtsfach 1: _____ | <input type="checkbox"/> _____ UE | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Unterrichtsfach 2: _____ | <input type="checkbox"/> _____ UE | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Sprachförderung „Deutsch als Fremdsprache“ | <input type="checkbox"/> _____ UE | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Kompaktangebot | <input type="checkbox"/> _____ UE | <input type="checkbox"/> |

Hinweis: Es können ausschließlich ganze Unterrichtseinheiten übertragen werden. Angebrochene Unterrichtseinheiten verfallen!

(Stempel und) Name der/des Anbieter/in

Datum, Unterschrift

Hiermit beantrage ich für mein Kind den Anbieterwechsel und die Bewilligung des Reststundenkontingentes für die o.g. Unterrichtsfächer/Deutsch als Fremdsprache

zu o.g. Zeitpunkt

ab dem _____._____._____

Die Lernförderung soll zukünftig durchgeführt werden von:

Name neuer Anbieter (Stempel)

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten