

Name: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.datum: \_\_\_\_\_

Klassenleitung: \_\_\_\_\_

Hinweis:

**ABGABE BEI DER KLASSENLEITUNG AM ERSTEN SCHULTAG**

## Abtretungserklärung Umschüler/in

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Ich besuche als **Umschüler/in** das Staatliche Berufliche Schulzentrum Sulzbach-Rosenberg.

Mir ist bekannt, dass der Zweckverband Berufsschulen Amberg-Sulzbach als Träger des Sachaufwandes dieser Schule von Umschülern eine angemessene Kostenbeteiligung verlangen kann.

Die **Übernahme** der **Umschulungskosten** wurde mir von folgender Stelle zugesagt:

Name des Kostenträgers	Aktenzeichen
Anschrift des Kostenträgers	Bewilligungsbescheid vom

Ich trete hiermit meine Ansprüche gegen diese Stelle – soweit sie die Kostenbeteiligung am Berufsschulunterricht betreffen – an den Zweckverband Berufsschulen Amberg-Sulzbach ab. Ich bin damit einverstanden, dass der für den Schulbesuch anfallende Kostenbeitrag unmittelbar an den Zweckverband überwiesen wird.

Sollte sich eine Veränderung in meinem Umschulungsverhältnis ergeben oder ich die Maßnahme vorzeitig beende, werde ich dies dem Staatlichen Beruflichen Schulzentrum Sulzbach-Rosenberg unverzüglich mitteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Umschülers / der Umschülerin

**Die eigenhändige Unterschrift wird bestätigt:**

STAATLICHES BERUFLICHES SCHULZENTRUM  
SULZBACH-ROSENBERG  
Staatl. Berufsschule  
Neumarkter Str. 10  
92237 Sulzbach-Rosenberg

\_\_\_\_\_  
Sulzbach-Rosenberg,

\_\_\_\_\_  
Schulstempel und Unterschrift