Landratsamt Bamberg
Soziales

Landkreis Bamberg

Anlage 4 Bestätigung der Schule über die Schulzugehörigkeit

Hiermit wird bestätigt, dass

Name, Vorname	Geburtsdatum	BG-Nr./ Kundennr (falls vorhanden)

die Klasse _____
Bezeichnung der Klasse / Jahrgangsstufe

der _____
Name und Anschrift der Schule

im Schuljahr _____ besucht.

Es wird bestätigt, dass es sich bei der o. g. Schule um eine

☐ allgemeinbildende Schule (Vermittlung von Allgemeinwissen)

☐ berufsbildende Schule (Vermittlung von berufsbezogener Bildung, z. B. Berufsschulen und Berufsfachschulen)

- ☐ mit Ausbildungsvergütung (Erwerbseinkommen)
- ☐ ohne Ausbildungsvergütung

handelt.

Die o. g. Person besucht unsere Schule seit dem _____

Für Rückfragen: _____
Ansprechpartner/in, Telefonnummer

Hinweis:

Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass alle von mir gemachten Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind. Von den Datenschutzhinweisen habe ich Kenntnis genommen.

Datenschutzhinweis:
Informationen zum Datenschutz finden Sie unter folgendem Link: https://www.landkreis-bamberg.de/Datenschutz. Alternativ erhalten Sie die Informationen auch ausgedruckt in der Infothek des Landratsames Bamberg oder im jeweils zuständigen Fachbereich

Ort, Datum	Unterschrift	Stempel der Schule

© Landratsamt Bamberg, Soziales, Ludwigstraße 23, 96052 Bamberg
(Stand: 08/2019)

jobcenter Landkreis Bamberg