

Studentische Lehr-Lernassistenzen an Brandenburger Schulen – Studierende unterstützen Schulen („Studierendenprogramm“)

**Antrag an das Staatliche Schulamt Frankfurt (Oder) – Frau Figura –
zur Genehmigung von Honorarverträgen mit Studierenden und Bereitstellung der finanziellen Mittel**

Schulnummer: _____

Name der Schule: _____

| lfd.Nr. | Bezeichnung der Maßnahme | Zeitraum: von...bis Wochentag: Uhrzeit: | Konkrete Bezeichnung der studentischen Förderung gem. Programm zum Einsatz der Studierenden | Name, Vorname | Gesamtbetrag |
|---------|--------------------------|---|---|---------------|--------------|
| 1 | | Z: W: U: | | | |
| 2 | | Z: W: U: | | | |
| 3 | | Z: W: U: | | | |
| 4 | | Z: W: U: | | | |

Datum: _____

Unterschrift Schulleitung: _____

Prüfvermerk durch Ltg. PET: Zustimmung / Ablehnung _____
Datum/ Unterschrift

Die Übernahme der beantragten Mittel durch das Staatliche Schulamt Frankfurt (Oder) werden bestätigt. Die Schulleitung wird beauftragt die entsprechenden Honorarvereinbarungen abzuschließen. Die Honorarvereinbarungen sind im Original zeitnah nach Abschluss dem Haushaltsbereich des StSchAFF zur Verfügung zu stellen. Bitte beachten Sie die Bestätigung der Vorlage des erweiterten Führungszeugnisses mit der Anlage zum Honorarvertrag.

Datum: _____

Unterschrift Haushaltsbereich: _____