

Name, Vorname: _____

Klasse: _____

BITTE LESEN SIE SICH DIESES MERKBLATT SORGFÄLTIG DURCH

Vollzug des Aufstiegsfortbildungsförderungsgesetzes (AFBG); Belehrung zur regelmäßigen Teilnahme an der Fördermaßnahme

Sollten Ihnen für Ihre Ausbildung / Weiterbildungsmaßnahme Leistungen nach dem AFBG bewilligt werden, beachten Sie hierzu die folgenden **Hinweise des Landratsamtes**:

Gemäß § 9 AFBG werden Sie vom Landratsamt gesondert aufgefordert, nach der Hälfte der Laufzeit Ihrer Maßnahme, spätestens nach sechs Monaten, einen Nachweis (amtlicher Vordruck Formblatt F) Ihres Bildungsträgers über die regelmäßige Teilnahme an Ihrer Maßnahme vorzulegen. Darüber hinaus können weitere Teilnahmenachweise gefordert werden.

Diese, von der Staatlichen Berufsschule I Coburg auszufüllenden Nachweise, ermöglichen eine Prüfung, ob Sie an der geförderten Maßnahme regelmäßig teilnehmen.

Sofern Sie deshalb aus wichtigem Grund an Ihrer geförderten Maßnahme nicht teilnehmen können, legen Sie bitte unverzüglich eine entsprechende Entschuldigung - ärztliches Attest - vor (Ihrer Klassenlehrkraft im Original und dem Landratsamt - Amt für Ausbildungsförderung - in Kopie).

Als Entschuldigungsgründe werden nur die in § 7 Abs. 4 AFBG genannten Gründe (Krankheit und Schwangerschaft) im Rahmen der dort genannten zeitlichen Grenzen akzeptiert. Dienstreisen, Schicht- oder Montagearbeit etc. können nicht als Entschuldigungsgrund angesehen werden.

Das Landratsamt weist abschließend darauf hin, dass bei einer unregelmäßigen Teilnahme an Ihrer Maßnahme zu prüfen ist, ob die Förderung gefährdet und ggf. eine teilweise oder vollständige Rückforderung der bewilligten Leistungen erforderlich ist.

Für weitere Fragen steht Ihnen das Amt für Ausbildungsförderung jederzeit gerne zur Verfügung. Beachten Sie hierzu bitte auch die Erläuterungen in Ihrem Bewilligungsbescheid.

Ort, Datum

Unterschrift