

Antrag auf Förderstunden für das Schuljahr 20__/_
Im Auftrag des italienischen Generalkonsulats in Freiburg i.B.



VIVACE

Vivace Freiburg e.V.
Bismarkallee 22
79098 Freiburg i.B.
Tel. 0761 28525280
entegestore@vivace-
freiburg.de

An Erstantrag für das laufende Schuljahr
Vivace - Freiburg e.V. Fortsetzungsantrag
Bismarkallee 22
79098 Freiburg i.B. **Schulamtsbezirk:** _____

Schule: **E-Mail:**

Adresse: **Tel.:**

Hiermit wird bestätigt, dass der Schüler/die Schülerin:

geb. am: in: Klasse:

Adresse: **Tel.:**

(bitte unbedingt angeben)

ab sofort Förderunterricht benötigt.

Vorgeschlagenes Stundenkontingent : **30 Unterrichtsstunden (UE)** **20 Unterrichtsstunden (UE)**
(bitte ankreuzen)

(max. 4 UE pro Woche / 1 UE = 45 min.)

- 1. Fach** Deutsch Note ()
Fach Mathematik Note ()

2. Bitte ausfüllen.

Der/die Schüler/In ist vor kurzem (am) aus Italien zugezogen.

Der/die Schüler/In wird voraussichtlich auf Förderschulbedürftigkeit geprüft.

Der/die Schüler/In wurde auf Probe in die nächste Klassenstufe versetzt.

Der/die Schüler/In ist versetzungsgefährdet.

Der/die Schüler/In hat Leistungsschwächen. **(Bitte genau beschreiben)**

.....
.....

Der/die Schüler/in besucht den italienischen muttersprachlichen Unterricht Nein Ja

Falls ja, Name des Lehrers

3. Wichtig: Bitte eine Kopie des letzten Zeugnisses beifügen!

4. Die Schulleitung stellt für den Förderunterricht das Klassenzimmer Nr. : zur Verfügung.

Folgende Fördermaßnahmen werden zur Zeit von der Schule durchgeführt:

.....

5. Vorschlag eines Förderlehrers, falls bekannt (bitte mit Anschrift, Telefon und E-Mail):

.....
Vor- und Nachname Adresse E-Mail Telefon

Datum/Stempel der Schule

Schulleiter/in (Unterschrift)

Bitte Rückseite von den Erziehungsberechtigten unbedingt ausfüllen lassen!

Dichiarazione dei genitori

Io sottoscritto/a
(nome e cognome)
.....
(indirizzo / telefono / E-mail)

ho preso atto delle indicazioni date dagli insegnanti di mio/a figlio/a , sollevo la scuola dal segreto d'ufficio e

chiedo

che mio figlio / mia figlia (nome)
arrivato/a in Germania in data..... frequenti un corso di sostegno scolastico istituito secondo
le modalità dell'ente gestore Vivace Freiburg e.V.

Con l'inizio del sostegno mi impegno a corrispondere a *Vivace Freiburg e.V.* la quota-parte spettante ai genitori che è di:

€ 3,50 all'ora (1 ora = 45 minuti) per lezioni di gruppo (20 ore = € 70,00 / 30 ore = € 105,00)

€ 6,00 all'ora (1 ora = 45 minuti) per lezioni individuali (20 ore = € 120,00 / 30 ore = € 180,00)

(Se le lezioni saranno di gruppo o individuali verrà deciso da *Vivace* in base alle disponibilità)

Accetto il pacchetto da : **30 ore di lezione** **20 ore di lezione**

Mi impegno a versare l'importo entro 10 giorni dall'inizio delle lezioni. Esso dovrà essere versato a

Vivace Freiburg e.V.

IBAN: DE47 6805 0101 0013 9345 10

CAUSALE: Corso Lingua Tedesca - Nome Cognome dello studente - data di nascita

Prendo atto che il mancato rispetto dei termini provoca la sospensione del sostegno. Mi impegno inoltre a:

1) **comunicare in tempo eventuali assenze o la interruzione del sostegno**

Luogo e data

Firma di un genitore o del tutore

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten und Entbindung von der Schweigepflicht

Von den umseitigen Angaben des/der Klassenlehrers/Klassenlehrerin habe ich Kenntnis genommen. *Ich entbinde hiermit die Schule, die Lehrer und Lehrerinnen von der Schweigepflicht. Sie werden von mir bis auf Widerruf ausdrücklich ermächtigt, mündlich, schriftlich oder telefonisch alle notwendigen Informationen über mein Kind an Vivace Freiburg e.V. und an die von ihm beauftragten FörderlehrerInnen weiterzugeben.*

Ich/Wir bitte(n) IAL-CISL den Förderunterricht für meine(n)

Sohn / Tochter: zu übernehmen.

Mein/e Sohn / Tochter ist in Deutschland am zugezogen.

Annahme der vorgeschlagenen Stundenkontingent : **30 Unterrichtsstunden** **20 Unterrichtsstunden**

Mit dem Beginn des Förderkurses verpflichte ich mich, den Elternbeitrag (€ 3,50 bei Gruppen- bzw. € 6,00 bei Einzelunterricht pro Unterrichtsstunde) an:

Vivace Freiburg e.V. / IBAN: DE47 6805 0101 0013 9345 10 / ZAHLUNGSGRUND: Deutschkurs – Schülers Name u. Nachname – Geburtstag zu überweisen.

Mir ist es bekannt, dass die Zahlung des Elternbeitrages innerhalb von 10 Tagen ab Kursbeginn fällig ist. Falls der Betrag innerhalb dieser Frist beim IAL-CISL nicht eingegangen ist, wird der Kurs eingestellt.

Ferner verpflichte ich mich, dem Bildungsinstitut IAL-CISL:

1) **eine eventuelle Unterbrechung oder ein Fehlen im Förderunterricht rechtzeitig mitzuteilen**

Ort/Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten