

SCRIBMETICUM

Verein zur Unterstützung
von Menschen
mit Lernschwächen



Antrag auf Förderung

Name des Kindes/Jugendlichen:

Geburtsdatum:..... Schule/Klasse:

Problemfach:..... Noten:

Namen der Eltern:

Adresse:

Telefon:..... E-Mail:

Beruf der Eltern:

Familiengröße:

Verfügbares Familieneinkommen:

(Jahreseinkommen netto inkl. sämtlicher sonstiger Bezüge) €.....

Monatseinkommen (netto): Alimente:.....

Kinderbeihilfe:..... Mietbeihilfe:

Sonstige Förderungen: Sonstiges:.....

Kontonummer für Förderung:

Antrag auf Förderung von% der Gesamtkosten von €.....

für das Schuljahr/.....

Diagnose: €.....

Therapie: €.....

Therapeut/in:

Institut:.....

Begründung:.....

.....

.....

Ich erkläre ausdrücklich, dass die obigen Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig und vollständig ausgefüllt wurden. Mit meiner Unterschrift gebe ich ausdrücklich die Zustimmung zum fachlichen Informationsaustausch zwischen Verein Scribmeticum und dem betreuenden Institut/dem betreuenden Therapeuten zur Feststellung der Förderwürdigkeit bzw. des Therapiefortschritts. Mir ist bekannt, dass ich diese Zustimmung jederzeit widerrufen kann.

Datum:

Unterschrift der Eltern

Mit Ihrer Unterschrift erteilen Sie Ihre Zustimmung zur Datenverarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Vereinstätigkeit nach Artikel 6 Abs. 1. lit. a-f Datenschutzgrundverordnung.