

Post-Eingangs-Stempel (LISA)

Landesinstitut für Schulqualität und  
Lehrerbildung Sachsen-Anhalt (LISA)  
Pädagogische Arbeitsstelle  
Riebeckplatz 9  
06110 Halle (Saale)

Schul-Jahr

20 \_\_\_\_ / \_\_\_\_

(Bitte beachten Sie die Antrags-Frist)

## Antrag auf Kosten-Erstattung für Arbeits- und Schutz-Bekleidung

**Bitte in Druckschrift ausfüllen! Bitte beachten Sie: Die Erstattung der Kosten ist an bestimmte Bedingungen gebunden!**

1. Grundsätzliche Angaben	
Name, Vorname von der oder dem Erziehungsberechtigten oder der Vertretung	Telefon <sup>1</sup>
Anschrift von der oder dem Erziehungsberechtigten oder Vertretung	
Name, Vorname von der Schülerin oder von dem Schüler	Geboren am <sup>2</sup>
Name und Ort der Schule	
Name und Anschrift von dem Praxislernort	
<p><b>2. Bitte fügen Sie die Anlagen 1 bis 3 an:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Bestätigung über notwendige Arbeits- und Schutz-Bekleidung durch den Praxislernort (<b>Anlage 1</b>)</p> <p><input type="checkbox"/> Übersicht der Kosten mit <b>zwei Vergleichs-Angeboten pro Kleidungs-Stück</b> (<b>Anlage 2</b>)</p> <p><input type="checkbox"/> Bestätigung der Schule über die Wahl von dem Praxislernort (<b>Anlage 3</b>)</p>	

<sup>1</sup> Notwendig für eventuelle Rückfragen.

<sup>2</sup> Notwendig für schülerkonkrete Zuordnung.

### 3. Erstattung der Kosten

Die Kosten-Erstattung erfolgt auf folgendes **Bank-Konto**:

Kredit-Institut

Konto-Inhaber/in

IBAN

D E

#### Erklärung zur Richtigkeit und Einwilligung zur Übermittlung personenbezogener Daten

Ich bestätige die Richtigkeit der Daten. Ich habe alles vollständig und richtig ausgefüllt.  
Ich weiß, dass ich nur dann die Kosten-Erstattung bekomme.

Für alle Ausgaben gilt:

- Es wurde das preiswerteste Produkt gekauft.
- Es wurde bisher keine Erstattung beantragt.
- Kein anderer hat die Kosten übernommen.

Die Quittung oder die Quittungen für den Einkauf sind mit dabei.

Alle persönlichen Daten dürfen nach dem Schulgesetz des Landes Sachsen-Anhalt (§ 84a Abs. 1 SchulG LSA) gespeichert und verarbeitet werden. Dies erfolgt durch das Landes-Institut für Schulqualität und Lehrerbildung Sachsen-Anhalt und das Ministerium für Bildung des Landes Sachsen-Anhalt, so lange die Praxislerntage dauern.

Ort, Datum

Unterschrift von dem oder der Erziehungsberechtigten

**Nur durch die Pädagogische Arbeits-Stelle „Praxislerntage“ auszufüllen.**

Sachlich richtig

Datum / Unter-Schrift

# Anlage 1

## Bestätigung über notwendige Arbeits- und Schutzbekleidung durch den Praxislernort



**Vom Praxislernort auszufüllen! Bitte in Druckschrift ausfüllen!**

Name und Anschrift von dem Praxis-Lern-Ort	Telefon <sup>1</sup>
Name, Vorname von der Schülerin oder von dem Schüler	
Name und Ort der Schule	

Kreuzen Sie bitte **Zutreffendes** an:

Die genannte **Arbeits- und Schutz-Bekleidung** ist notwendig.

**Bitte nennen Sie die benötigte Arbeits- und Schutz-Bekleidung und begründen Sie deren Notwendigkeit kurz.**

------------------------------

Die für die Schülerin oder den Schüler **benötigte** Arbeits- und Schutzbekleidung kann **nicht** vom **Praxislernort vorgehalten** werden.

**Bitte begründen Sie den Sachverhalt kurz.**

------------------------------

Ort, Datum	Unterschrift der Praxisbetreuerin oder des Praxisbetreuer

<sup>1</sup> Notwendig für eventuelle Rückfragen.

## Übersicht der Kosten mit zwei Vergleichs-Angeboten pro Kleidungs-Stück

**Bitte in Druckschrift ausfüllen!**

Antragsdatum	Name, Vorname von der oder dem Erziehungsberechtigten		
Name, Vorname von der Schülerin oder dem Schüler		Name des Praxislernortes	
<p><b>Bitte beachten Sie:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Jede Schülerin oder jeder Schüler kann pro Schuljahr insgesamt <b>bis zu 40 Euro</b> für Arbeits- und Verbrauchs-Materialien <b>und</b> Arbeits- und Schutz-Bekleidung bekommen. Die Abrechnung der Kosten findet einmal im Schulhalbjahr statt.</li> <li>Arbeits- und Schutz-Bekleidung wird bezahlt, wenn:             <ol style="list-style-type: none"> <li>diese <b>Kleidung</b> für die Schülerin oder den Schüler <b>unbedingt</b> gekauft werden muss und <b>nicht</b> vom <b>Praxislernort</b> bezahlt wird.</li> <li>diese Bekleidung <b>nicht</b> von anderen bezahlt wird.</li> <li>die <b>originalen Rechnungen oder Quittungen</b> mit <b>zwei Vergleichsangeboten</b> (pro Kleidungsstück) beiliegen.</li> </ol> </li> <li>Falls Sie für die <b>Anschaffung</b> von <b>Arbeits- und Schutz-Bekleidung Geld oder Gutscheine</b> von anderen bekommen haben, schreiben Sie das bitte in das Feld <b>Bemerkungen</b>.</li> </ol>			
Art der Arbeits- und Schutz-Bekleidung <sup>1</sup>	Beleg-Datum	Betrag (brutto) Euro, Cent	Bemerkungen
<b>Gesamt-Betrag (brutto)</b>			
<b>Nur durch die Pädagogische Arbeits-Stelle „Praxislertage“ auszufüllen.</b>			
Rechnerisch richtig		Restliches Guthaben	€
		Zu erstattender Betrag:	€
Datum / Unterschrift		Bemerkung:	

<sup>1</sup> z.B. Schuhe, Jacke, Hose

## Anlage 3

### Bestätigung der Schule über die Wahl von dem Praxislernort

**Bitte in Druckschrift ausfüllen!**

Die Schule (Stempel)

(Name der Schule)

bestätigt hiermit, dass

(Name der Schülerin/des Schülers)

im \_\_\_\_ . Schulhalbjahr des Schuljahres 20\_\_\_\_ / \_\_\_\_ den Praxislernort

(Name und Anschrift des Praxislernortes)

für die Durchführung der Praxislerntage besucht.

**Ist von der verantwortlichen Lehrkraft auszufüllen!**

Datum und Unterschrift der Lehrkraft	Schulstempel