

### Anwesenheits- und Unterschriftenliste BuT-Lernförderung in der Ferienzeit

Schule/Schulverbund:		Lernfördergruppe: (z.B. LFMa1)				Jahrgangsstufe(n):				Wochentag(e):				Monat/Jahr:			
Schulnummer/n:		Name der Fachkraft:				Klasse(n):				Uhrzeit:				Kursdauer in Min.: (45/60/90/180)			

#### von Leistungserbringerin bzw. Leistungserbringer + Schülerinnen und Schülern auszufüllen

Bitte die Leistungsberechtigung gem. berlinpass-BuT (B1, B2 oder L) oder den Status als Selbstzahlerin bzw. Selbstzahler (SZ) ankreuzen und die Gültigkeit des berlinpass-BuT sowie das Datum und die Dauer der durchgeführten Lernförderung eintragen, die Anwesenheit notieren sowie durch die Schülerinnen und Schüler unterschreiben lassen. – Die An-/Abwesenheit wird in dem grau hinterlegten Feld durch die Anbieterin bzw. den Anbieter festgehalten (x = anwesend; e = entschuldigt; u = unentschuldigt).

**Achtung: Ein Anspruch auf Vergütung besteht nur, wenn die Lernförderung durchgeführt wurde, unabhängig davon, ob sich die Schülerinnen und Schüler entschuldigt haben.**

Name und Vorname d. Schülerin/d. Schülers <sup>1</sup>																										
Nr.	Datum	Anm. <sup>2</sup>	B1	B2	L	SZ	B1	B2	L	SZ	B1	B2	L	SZ	B1	B2	L	SZ	B1	B2	L	SZ	B1	B2	L	SZ
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Gültigkeit berlinpass-BuT:				Gültigkeit berlinpass-BuT:				Gültigkeit berlinpass-BuT:				Gültigkeit berlinpass-BuT:				Gültigkeit berlinpass-BuT:							
1			Unterschrift der Schülerin/des Schülers																							
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift der Fachkraft (Kursleiterin bzw. Kursleiter)	_____ Ort, Datum	_____ Schulstempel + Unterschrift der Schulleiterin bzw. des Schulleiters
---------------------	--	---------------------	--