CODE
CHECKER LAB

Wichtige Hinweise zum Datenschutz: Wir achten stets auf den sorgfältigen Umgang mit Ihren persönlichen Informationen. Ihre Daten nutzen wir nur insoweit, als es für die zweckmäßige Durchführung des Projektes CODE CHECKER LAB mit HERZ notwendig ist.

Antrag auf Gewährung eines Programmierkurses im Rahmen des Projekts CODE CHECKER LAB mit HERZ

Von dem/r AntragstellerIn auszufüllen

Wichtig: Sofern Sie Sozialleistungen beziehen, wird zur Bearbeitung Ihres Antrags die Vorlage des gültigen Bewilligungsbescheids benötigt. Bitte fügen Sie diesem Antrag Ihren Bescheid in Kopie bei.

☐ Erstantrag ☐ Folgeantrag

Ich beziehe / mein Kind bezieht:

☐ SGB II (Hartz IV)
☐ Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)
☐ Kinderzuschlag nach BKGG (nicht Kindergeld)
☐ SGB XII (Sozialhilfe)
☐ Wohngeld (WoGG)
☐ Bonuscard Stuttgart

Um an einem Programmierkurs von CODE CHECKER LAB teilzunehmen, benötigt Ihr Kind keine Programmiervorkenntnisse.

Persönliche Angaben zum Kind	_____ Vor- und Nachname _____ Geb. Datum Geschlecht ☐ m ☐ w
Erziehungsberechtigte/r	_____ Vor- und Nachname E-Mail _____ Straße, Hausnr. PLZ, Ort _____ Telefon Mobil
Besuchte Schule inkl. Adresse, Klasse	_____ Name _____ Anschrift, Klasse
Weitere Informationen	An der Schule meines Kindes werden Programmierkurse angeboten: ☐ ja, welche _____ ☐ nein

Mit der Antragstellung bestätige ich folgende Angaben:

☐	Mein Kind möchte einen außerschulischen Programmierkurs zum Zweck des Erlernens und zukunftsrelevanter Kompetenzen besuchen. Ich beantrage daher die Kostenübernahme für die Kursteilnahme im Rahmen des Projektes CODE CHECKER LAB mit HERZ.
☐	Meinem Kind steht für die Kursteilnahme ein Computer/ Laptop, eine Maus, eine stabile Internetverbindung sowie eine Webcam und ein Mikrofon zur Verfügung.
☐	Ich bin damit einverstanden, dass mein Antrag/ meine Unterlagen von der CODE CHECKER LAB geprüft werden.
☐	Ich bin damit einverstanden, dass im Falle einer Kostenbewilligung die Kostenzusage an AEB-Stiftung, die im Rahmen des Projektes CODE CHECKER mit HERZ unterrichten wird, weitergeleitet wird.

Erklärung: Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

_____

Ort, Datum Vorname, Nachname, Unterschrift AntragstellerIn