



B.-Traven-Gemeinschaftsschule
05K05
Recklinghauser Weg 26
13583 Berlin
Tel. 030/375 865 100
sekretarit@btg.schule.berlin.de
www.btg-schule.de

Liebe Eltern, liebe Erziehungsberechtigte,

auch im kommenden Schuljahr müssen sich die Eltern/Erziehungsberechtigte an den Schulbüchern finanziell beteiligen. In den Klassenstufen 7-10 beträgt der Elternanteil pro Kind bis zu 100,00 € im Schuljahr. Darüber hinaus gehende Kosten übernimmt weiterhin der Schulträger.

Die Zahlung eines Eigenanteils entfällt für folgenden Personenkreis:

1. Bezug von laufender Hilfe zum Lebensunterhalt nach den 12. Buch Sozialgesetzbuch (**Arbeitslosengeld II Empfänger*in**)
2. Bezug von Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (**Bürgergeld**),
3. Bezug von Leistungen nach dem Wohngeldgesetz (**Wohngeldempfänger*innen**)
4. Bezug von Leistungen aus dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (**BAföG**)
5. Bezug von Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (**Asylbewerbende**) sowie
6. Pflegekinder im Sinne der §§ 27 oder 41 i.V. mit § 33 KJHG.

Der **aktuelle** Nachweis über den Bezug einer dieser öffentlichen Leistungen **muss spätestens bis 29. August 2023** in der Schule vorgelegt werden. Das kann auch durch Vorlage des aktuellen „**Berlinpass BuT**“ erfolgen. (Diesen zu beantragen wird dringend empfohlen).

Damit alle Daten vertraulich behandelt werden können, leiten Sie eine Kopie des Nachweises (Berlinpass BuT) der Klassenleitung Ihres Kindes zu. Gerne können Sie diesen auch im Sekretariat vorlegen.

Der Termin ist verbindlich und unbedingt einzuhalten!

Wird bis zum vorgegebenen Termin kein Nachweis über die Befreiung von der Zahlung des Eigenanteils erbracht, erlischt der Leihanspruch!

Bei Wiederholung der Jahrgangsstufe, entfällt die Verpflichtung zur Zahlung des Eigenanteils, wenn die bereits erworbenen Schulbücher und Druckschriften ganz oder teilweise weiterhin genutzt werden können.

Mit freundlichen Grüßen

De la Motte
Stellv. Schulleitung

✂-----✂-----✂-----✂-----

Ich / Wir habe(n) vom Elternbrief zur Lernmittelbefreiung (Lmb) Kenntnis genommen.

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte