

HSD SK ANTRAG

Öffnungszeiten:
Mo. bis Mi. 9.00 bis 11.00 Uhr und
Di. und Do. 13.00 bis 14.00 Uhr
Raum 03.1.003

**BITTE HINWEISE AUF DER
ZWEITEN SEITE BEACHTEN !**

Antrag auf Nachteilsausgleich / angemessene Berücksichtigung bei der Vergabe von Seminarplätzen

Hiermit beantrage ich einen Nachteilsausgleich wegen einer Behinderung oder einer chronischen Krankheit / angemessene Berücksichtigung wegen zu betreuenden, bis 14 Jahre alten Kindern (bzw. bis zu 18 Jahre alten Kindern mit Behinderung) oder einem/einer pflegebedürftigen Angehörigen gem. § 1 Abs. 4 der Ordnung über die Zulassung zu teilnahmebeschränkten Lehrveranstaltungen für den Fachbereich Sozial- und Kulturwissenschaften der Hochschule Düsseldorf. Ich willige ein, dass mein Name, meine Matrikelnummer und die Dauer der Berechtigung in einer Liste der entsprechend zu Berücksichtigenden gespeichert und bei der automatisierten Vergabe der Seminarplätze zu diesem Zweck verarbeitet wird. Ich kann diese Einwilligung jederzeit durch eine schriftliche Erklärung an das Dekanat widerrufen. Im Falle eines Widerrufs kann keine entsprechende Berücksichtigung mehr erfolgen.

Name:

Matrikelnummer:

BA Sozialarbeit / Sozialpädagogik

BA Pädagogik der Kindheit und Familienbildung

MA Empowerment Studies

MA Kultur, Ästhetik, Medien

MA Psychosoziale Beratung

Datum:

Unterschrift
des/der
Studierenden:

Im Dekanat auszufüllen:

Die Voraussetzungen liegen vor bis zum (Datum): _____

Datum, Stempel und Unterschrift: _____

Von der Arbeitsstelle Barrierefreies Studium (ABS) bzw. Studieren mit Kind (StuKi) auszufüllen:

Hiermit bestätigen wir, dass eine Behinderung oder chronische Krankheit (ABS) bzw. zu betreuende, bis 14 Jahre alte Kinder (StuKi) nachgewiesen wurden. Soweit die Nachweise nur befristet gelten, ist dies vermerkt.

Die Voraussetzungen nach § 1 Abs. 4 der Ordnung liegen vor bis zum: _____ unbefristet

Datum, Stempel und Unterschrift: _____

Hinweise zum Ausfüllen und zum Antragsverfahren:

Bitte füllen Sie den oberen Teil des Antrages aus und unterschreiben Sie mit Datum.

- Im Falle einer Behinderung oder einer chronischen Krankheit lassen Sie sich dies bitte durch Vorlage entsprechender Nachweise von der Arbeitsstelle Barrierefreies Studium (ABS) unten auf dem Antrag bestätigen (<https://www.hs-duesseldorf.de/abs>).
- Bei zu betreuenden, bis 14 Jahre alten Kindern (bzw. bis zu 18 Jahre alten Kindern mit Behinderung) lassen Sie sich dies bitte durch Vorlage entsprechender Nachweise von der Arbeitsstelle Studieren mit Kind (StuKi) unten auf dem Antrag bestätigen (<https://soz-kult.hs-duesseldorf.de/studium/stuki>).
- Wenn Sie einen/eine Angehörige/n pflegen, beachten Sie bitte, dass Sie nur dann Anspruch auf eine entsprechende Berücksichtigung haben, wenn Sie, nicht erwerbsmäßig, mindestens 14 Stunden pro Woche in häuslicher Umgebung eine Person pflegen, deren Pflegebedürftigkeit durch die Einstufung in eine Pflegestufe der Pflegeversicherung anerkannt ist. Lassen Sie sich bitte von der Krankenkasse der pflegebedürftigen Person bestätigen, dass Sie eine private Pflegeperson in diesem Sinne sind.

Reichen Sie bitte das Formular mit der Bestätigung der ABS, von StuKi oder mit der entsprechenden Bestätigung der Krankenkasse im Dekanatsbüro (03.1.003) ein.

Nach der Bestätigung im Dekanat wird der untere Teil dieses Formulars abgetrennt, so dass nur ihre Berechtigung zur Berücksichtigung bei der Seminarplatzvergabe und keine weiteren Daten im Rahmen dieses Verfahrens gespeichert werden. Wünschen Sie eine Bestätigung des Eingangs Ihres Antrages für Ihre Unterlagen, so reichen Sie bitte den oberen Teil des Formulars ausgefüllt in zweifacher Ausfertigung ein.