



**Antrag auf Schulgeldermäßigung für Schuljahr \_\_\_\_\_**

Nachname, Vorname Antragssteller:	
Nachname, Vorname Antragssteller:	
Nachname, Vorname Schüler, Klasse	
Nachname, Vorname Schüler, Klasse	
Nachname, Vorname Schüler, Klasse	
Anzahl der Haushaltsangehörigen:	
Davon unterhaltspflichtig für Antragssteller:	
<input type="checkbox"/> Kindergarten	Anzahl:
<input type="checkbox"/> Schule	Anzahl:
<input type="checkbox"/> FSJ	Anzahl:
<input type="checkbox"/> Ausbildung	Anzahl:
<input type="checkbox"/> Sonstiges (bitte beschreiben)	Anzahl:

Gehalt:	
Lohnersatzleistung:	
Kindergeld:	
Unterhaltsleistungen:	
Sonstige Sozialleistungen:	

Bitte füllen Sie das Formular vollständig und wahrheitsgemäß aus. Unwahre oder fehlende Angaben können zu Schadensersatzansprüchen seitens des Schulträgers führen.  
Bitte fügen Sie die entsprechenden Nachweise als Kopie diesem Antrag bei.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Vom Schulträger auszufüllen:**

Antrag vollständig erhalten am:	
---------------------------------	--