

Antrag auf Minderung des Schulgeld-Beitrages

für das Schuljahr:

2018/19

Standort:

Rostock

Sellin / Rügen

A) Allgemeiner Teil
Kind

Name, Vorname: _____ Klasse: _____

Anschrift: _____

Personensorgeberechtigter/Gesetzlicher Vertreter 1:

Name, Vorname _____

Anschrift: _____

Personensorgeberechtigter/Gesetzlicher Vertreter 2:

Name, Vorname _____

Anschrift: _____

Weitere Person im Haushalt im Sinne der Bedarfsgemeinschaft:

(bitte ggf. auf einem zusätzlichen Blatt auflisten)

Name, Vorname _____

B) Beitragsminderung aufgrund von Geschwistern/Geschwisterregelung
1. Kind

Name, Vorname: _____ Klasse _____ im SJ 2018/19

bei Grundschulern: Hort Teilzeit Hort Vollzeit

2. Kind

Name, Vorname: _____ Klasse _____ im SJ 2018/19

bei Grundschulern: Hort Teilzeit Hort Vollzeit

3. Kind

Name, Vorname: _____ Klasse _____ im SJ 2018/19

bei Grundschulern: Hort Teilzeit Hort Vollzeit

C) Beitragsminderung aufgrund von Einkommensverhältnissen

Zur Berechnung der Minderung ist die Vorlage der Kopien der letzten Einkommenssteuerbescheide aller in der Bedarfsgemeinschaft lebenden erwerbstätigen Personen erforderlich.

Wir/Ich versichern/versichere, dass alle in dem Antrag gemachten Angaben wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden. Uns/Mir ist bekannt, dass der Antrag nur für höchstens ein Schuljahr Gültigkeit besitzt. Ein Folgeantrag muss bis spätestens 31. Mai für das folgende Schuljahr im Sekretariat der Schulleitung vorliegen. Änderungen der Einkommensverhältnisse müssen unverzüglich schriftlich im Sekretariat der Schulleitung angezeigt werden und führen zur Neuberechnung der Minderung.

Ort, Datum_____
Unterschrift/en der/des Personensorgeberechtigten