

Posteingangsstempel

Antrag auf Erlass des Eigenanteiles für ein drittes oder weiteres Schulkind gemäß § 11 Abs. 1 der Schülerbeförderungssatzung des Landkreises Meißen für das Schuljahr 2015/2016

Beförderungsbeginn ab (Datum): _____ **PK- oder Schüler-Nr.:** _____

1. Angaben zur Schülerin/zum Schüler, für die/den der Eigenanteil erlassen werden soll:
(Bitte in Blockschrift ausfüllen!)

Schule:	_____	Klasse ab 1.8.	_____
		des Jahres:	_____
Name:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____	Geschlecht:	_____
Straße:	_____	Haus-Nr.:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
		Ortsteil:	_____

2. Angaben zur Person des Erziehungs- oder Sorgeberechtigten (nur bei minderjährigen Schülern)

Name:	_____	Vorname:	_____
Anschrift:	_____		

Telefon:	_____	(Erreichbarkeit tagsüber bitte in jedem Falle angeben)	

3. Schüler, für die bereits Eigenanteil nach § 11 der Satzung entrichtet wird

(Hinweis: Wird der Eigenanteil für Schüler bezahlt, welche Schulen außerhalb des Landkreises Meißen besuchen, ist die Zahlung des Eigenanteiles durch geeignete Belege nachzuweisen!)

Nachstehend sind die Angaben für das jeweils älteste und zweitälteste Kind, für die Eigenanteil gezahlt wird, zu vervollständigen:

3.1

Schule:	_____	Klasse ab 1.8.	_____
		des Jahres:	_____
Name:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____	Geschlecht:	_____
Straße:	_____	Haus-Nr.:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
		Ortsteil:	_____

3.2

Schule:	_____	Klasse ab 1.8.	_____
		des Jahres:	_____
Name:	_____	Vorname:	_____
Geburtsdatum:	_____	Geschlecht:	_____
Straße:	_____	Haus-Nr.:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
		Ortsteil:	_____

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig und richtig sind und dass mir die genannten Eigenanteile tatsächlich entstehen und von keiner anderen Seite erstattet werden. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, Änderungen unverzüglich schriftlich anzuzeigen und gegebenenfalls erforderliche Nachweise zu übermitteln.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigter/volljähriger Schüler

|