



Antrag auf Ermäßigung bzw. Befreiung von Schulgeldzahlungen für das Schuljahr _____

Schule:
(Stempel)

Name der Schülerin/des Schülers _____ Klasse: _____

Geschwisterkind an welcher Schule _____ Klasse: _____

Berufliche Tätigkeit der Mutter/Lebensgefährtin (Vollz./Teilz.) _____
(Angabe nur, wenn im Haushalt lebend)

Berufliche Tätigkeit des Vaters/Lebensgefährten (Vollz./Teilz.) _____
(Angabe nur, wenn im Haushalt lebend)

In häuslicher Gemeinschaft leben insgesamt _____ Personen; _____ Erwachsene und _____ Kind/er mit Kindergeldanspruch und _____ Kind/er ohne Kindergeldanspruch

Für Rückfragen telefonisch erreichbar unter der Telefonnummer* _____
**unbedingt erforderlich*

Unsere monatlichen Nettoeinkünfte** setzen sich zusammen aus (bitte ankreuzen):

** bei Landwirten und Selbständigen muss zumindest ein durchschnittliches **monatliches** Einkommen zzgl. weiterer Leistungen angegeben werden! Mietzahlungen und andere Verbindlichkeiten dürfen nicht in Abzug gebracht werden.

Einkommen aus nichtselbständiger Arbeit (Mutter/Vater/Lebensgefährt(e),-in) € _____

Einkommen aus selbständiger Arbeit (Mutter/Vater/Lebensgefährt(e),-in) € _____

Einkommen aus Vermietung/Verpachtung € _____

Einkommen aus Kapitalvermögen € _____

Rentenempfang Witwenrente € _____

Halbwaisenrente € _____

Sonstige € _____

Bezug von Kindergeld für _____ Kind/er € _____

Bezug von Unterhaltszahlungen für _____ Kind/er € _____

Sonstige Einkommen (über € 50,00) € _____

(z. B. Einkommen zzgl. zur Landwirtschaft, Erziehungsgeld, Arbeitslosengeld, -hilfe, Sozialhilfe...)

Name des Schülers/der Schülerin: _____

Hiermit erkläre ich wahrheitsgemäß, dass die Gesamtsumme unserer monatlichen Nettoeinkünfte

€

beträgt und bestätige diese Aussage mit meiner Unterschrift. Bei Änderungen des monatlichen Einkommens ist das Schulsekretariat unverzüglich zu informieren und ein neuer Antrag zu stellen.

Die Schulleitung bzw. der Schulträger behält sich vor, im Bedarfsfall Einkommensnachweise anzufordern. Die vorstehenden Daten werden nur für den von Ihnen beantragten Zweck erhoben, verarbeitet und genutzt; die gesetzlichen Vorgaben des Datenschutzes werden gewährleistet.

Ort, Datum

Unterschrift

Bearbeitungsvermerk des Schulträgers

Ermäßigung:

- monatliche Zahlung von insgesamt € _____
1. Kind € _____, 2. Kind € _____

- Ermäßigung bzw. Befreiung nicht möglich

Ermäßigung:

- jährliche Zahlung von € _____

- Befreiung

Anmerkungen:

Datum

Für das Schulwerk der Diözese Augsburg