

Eigenanteil an den Kosten der Schülerbeförderung

Antrag auf Ermäßigung im Rahmen der Geschwisterregelung gem. § 10 Abs. 2 der Schülerbeförderungssatzung für das zweite Kind

Antrag auf Befreiung im Rahmen der Geschwisterregelung gem. § 10 Abs. 2 der Schülerbeförderungssatzung für das dritte und folgende Kind

Schuljahr 20 / 20

Angabe erforderlich

Antragsteller (Name, Vorname, Anschrift):

Ich/wir habe(n) folgende Kinder, für die Kosten der Schülerbeförderung übernommen werden:

(Ältestes Kind bitte unter lfd. Nr. 1 eintragen usw.)

1.	_____	_____	_____	_____	84,00 €
	Name, Vorname	geb.	Schule	Klassenstufe	
2.	_____	_____	_____	_____	24,00 €
	Name, Vorname	geb.	Schule	Klassenstufe	
3.	_____	_____	_____	_____	0,00 €
	Name, Vorname	geb.	Schule	Klassenstufe	
4.	_____	_____	_____	_____	0,00 €
	Name, Vorname	geb.	Schule	Klassenstufe	

Ort, Datum

Unterschrift

zurück an

Kreis Rendsburg-Eckernförde
Fachdienst Regionalentwicklung
Kaiserstraße 8
24768 Rendsburg