Eigenanteil an den Kosten der Schulbeförderung

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

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

Schuljahr 2024/2025

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.)

	Name, Vorname	geb.	Schule	Klassenstufe	
1.					84,00 €
2.					24,00 €
3.					0,00 €
4.					0,00 €
5.					0,00 €

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift

Zurück an

Stadt Rendsburg
Die Bürgermeisterin
Fachdienst Bildung
Frau Stäcker
Am Gymnasium 4
24768 Rendsburg