

Antrag auf Eingliederungshilfe für das Schuljahr 20__/20__ Konrad-Biesalski-Schule Wört

1. Die Schülerin/Der Schüler:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

besucht die Klasse: Busunternehmen:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Wohnort:

Name der Eltern:

ggf. abweichende Adresse:

Telefon-Nummer:

2. Am Wohnort des Schülers gibt es eine Hauptschule innerhalb von 3 km Entfernung

ja und zwar folgende Schule:

Somit entfällt die Entrichtung des Eigenanteils

Achtung: Bei einem Wohnortwechsel muss dieser umgehend an uns mitgeteilt werden.

3.

Ort, Datum:

Unterschrift: