

## Antrag auf Eingliederungshilfe für das Schuljahr 20\_\_/20\_\_ Konrad-Biesalski-Schule Wört

1. Die Schülerin/Der Schüler:

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

besucht die Klasse: ..... bzw. Stufe: .....

Straße und Hausnummer: .....

PLZ und Wohnort: .....

Name der Eltern: .....

Telefon-Nummer: .....

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

ja, somit entfällt die Entrichtung des Eigenanteils

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

Ort, Datum:

Unterschrift: