

Antrag auf Schulgeldreduzierung SJ 20 /20

Bitte SJ eintragen

Name / Vorname Schüler_in	
Name / Vorname Antragsteller_in	
Netto-Haushaltseinkommen aller Familienmitglieder	
Anzahl schulpflichtiger Kinder	
Anzahl betreuungs- bedürftiger Familien- mitglieder (z.B. Behinderung)	
Anzahl Personen im Haushalt	
Beruf Vater	
Beruf Mutter	
Wir haben folgende Unterlagen angehängt:	<input type="checkbox"/> Lohnsteuerjahres- bescheid 2022/23 <input type="checkbox"/> Unterlagen vom Jobcenter <input type="checkbox"/> Sonstiges
	Wir wissen, dass diese Reduzierung maximal für ein Schuljahr gilt und dass finanzielle Verbesserungen umgehend an die MOS zu melden sind.
	Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben
Ort, Datum	Unterschrift