

Antrag auf Schulgeldreduzierung SJ 2022/2023

| | |
|--|---|
| 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 2020 <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 |