

**Name und Anschrift der Eltern**

**Datum**

---

---

---

---

**Adresse der Schule**

Name

---

Straße

Ort

---

Erstattung von Schülerbeförderungskosten;

Erklärung über die Entrichtung des Eigenanteils im Schuljahr \_\_\_\_/\_\_\_\_

Für die beiden folgenden Schüler werde ich während des ganzen Schuljahres \_\_\_\_/\_\_\_\_  
die Eigenanteile entrichten:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Schulort	Name der Schule	Klasse

Sollte im Laufe des Schuljahres für eines der beiden Kinder kein Eigenanteil mehr zu entrichten sein, werde ich Ihnen dies unverzüglich mitteilen.

Die Schülermonatskarten og. Schüler sind bis zum 31.10.des Jahres, in dem das Schuljahr endet, für Prüfungszwecke aufzubewahren.

Folgender Schüler soll von der Zuzahlung der Eigenanteile befreit werden:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Klasse

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern

**Zur Beachtung**

Auszufüllen für diejenigen Schüler, für die kein Eigenanteil zu entrichten ist, weil die Eigenanteile bereits für zwei Geschwister mit dem höchsten Eigenanteil bezahlt werden. Diese Erklärung ist bei der Schule des Schülers abzugeben, für den kein Eigenanteil zu entrichten ist.