

Antrag auf Leistungen aus dem Schulsozialfonds der Grundschule Wandlitz

Name des Kindes: _____

Antragsteller: _____

Anschrift: _____

Ich / Wir bitte/n um finanzielle Unterstützung / Zuschuss aus dem Schulsozialfonds, da ich / wir uns derzeit

- ☐ In einer finanziellen Notlage befinden
- ☐ Sonstiges

Der Zuschuss wird benötigt für:

- ☐ Teilnahme an Veranstaltung (Wandertag, Projekttag, Arbeitsgemeinschaft)

- ☐ Lern- bzw. Arbeitsmittel, Schulausstattung

- ☐ Sonstiges

Die Kosten belaufen sich auf _____ Euro

Für die Auszahlung ist ein Nachweis der entstandenen Kosten zu erbringen.

Datum

Unterschrift der / des Antragstellers

Entscheidung der Schulleitung

☐ Bewilligung

☐ Ablehnung

Begründung:

Datum

Unterschrift Schulleitung

Auszahlung / Betrag erhalten

Datum

Unterschrift