



Bitte Antrag mit Unterlagen zurück an:

Städt. Schule der Phantasie
Bayerstr. 28, 80335 München
z. Hd. Frau Sahin, Tel.: 089 233 848 34

Antrag auf Gebührenermäßigung bzw. –befreiung

für das Schuljahr /

gem. § 6 der Gebührenordnung der Städtischen Schule der Phantasie vom 26.04.2003

Name des Schülers/der Schülerin: geb.

Name des Schülers/der Schülerin: geb.

Name des Schülers/der Schülerin: geb.

Name des Kursleiters:

Schule/n:

Erziehungsberechtigte/Erziehungsberechtigter

Name: geb.: Beruf:

Name: geb.: Beruf:

Anschrift:

Telefon: Telefax: Handy:

Bitte nicht ausfüllen!	
Dem/Den vorgenannten Schüler/n wird/werden im Schuljahr stets widerruflich % Ermäßigung gewährt.	
..... Datum Unterschrift der Schulleitung
..... erledigt am Handzeichen

Zahl der Kinder:

Rückseite bitte auch ausfüllen!

Einkommen	Erziehungsberechtigte/r	Ehegatte
Lohn-/Gehaltszettel (monatlich) → Beleg beifügen		
Kindergeld/Unterhalt (monatlich) → Beleg beifügen		
Rente (monatlich) → Beleg beifügen		
Arbeitslosengeld/-hilfe (monatlich) → Beleg beifügen		
Sozialhilfe → Bestätigung vom Sozialamt (nicht Sozialhilfebescheid)		
BAföG (Studenten) → Beleg beifügen		
Wohngeld → Beleg beifügen (monatlich)		
Nebeneinkommen (monatlich) → Beleg beifügen		
GESAMTEINKOMMEN		
Miete (incl. Nebenkosten) → Beleg beifügen		

Ich versichere, die Fragen nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet zu haben und bin mir bewusst, dass der Antrag bei unvollständigen Angaben nicht bearbeitet werden kann.

Der Antrag auf Gebührenermäßigung bzw. –befreiung muss jedes Schuljahr neu gestellt werden!

.....
Datum

.....
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten