



Antrag auf Rückerstattung des Kostenanteils

Schuljahr 20____/____

Name der Schule _____

Vom Antragsteller auszufüllen:

Name Erziehungsberechtigter	Vorname Erziehungsberechtigter
PLZ, Wohnort	Straße und Hausnummer
Name Schüler	Vorname Schüler
PLZ, Wohnort (falls abweichend von den Erziehungsberechtigten)	Straße, Hausnummer (falls abweichend von den Erziehungsberechtigten)
E-Mail (für Rückfragen bitte immer angeben):	Polygo Nummer / Verbundpass-Nummer:
Klasse: <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit	Geburtsdatum:
IBAN: _____ (22-stellig)	
Kontoinhaber:	
Erlassgrund (bitte Kopie des Erlasses beifügen):	
Kostenanteile bezahlt von bis	
<p>Hinweise zur Rückerstattung des Kostenanteils:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bitte weisen Sie die Zahlung durch (Kopie der) Bankbelege nach. • Fügen Sie den Beleg bei, der Sie zur Rückerstattung des Kostenanteils berechtigt (Antrag Erlass 3. Kind, Antrag Erlass unbillige Härte) • Erstattungsanträge sind bis spätestens 31. Oktober des Jahres, in dem das Schuljahr endet, beim Schulsekretariat oder beim Schulträger einzureichen. Der Eingangsstempel zählt. • Anträge, die nicht vollständig ausgefüllt sind, können nicht bearbeitet werden. • Der Erstattungsbetrag kann nur an die Person ausbezahlt werden, die den/die Kostenanteil/e tatsächlich entrichtet hat. 	

Von den Hinweisen zur Antragstellung habe ich Kenntnis genommen und versichere die Richtigkeit der Angaben.

Datum

Unterschrift (volljähriger Schüler oder Erziehungsberechtigte/r)

Von der Schule auszufüllen:**Berechnung der Rückerstattung:***(Bitte beachten Sie, dass nur vollständig ausgefüllte Anträge bearbeitet werden können)*

<u>Nachgewiesene Kostenanteilszahlung:</u>	<u>Erstattungsbetrag</u>
<input type="checkbox"/> September	_____
<input type="checkbox"/> Oktober	_____
<input type="checkbox"/> November	_____
<input type="checkbox"/> Dezember	_____
<input type="checkbox"/> Januar	_____
<input type="checkbox"/> Februar	_____
<input type="checkbox"/> März	_____
<input type="checkbox"/> April	_____
<input type="checkbox"/> Mai	_____
<input type="checkbox"/> Juni	_____
<input type="checkbox"/> Juli	_____
Summe:	_____

Datum_____
Schulstempel_____
Unterschrift