

<b>Name</b> (Erziehungsberechtigter)	<b>Vorname</b> (Erziehungsberechtigter)
<b>Straße</b>	<b>PLZ, Ort</b>

**Über das Schulbüro**

an das  
 Amt Schafflund  
 Tannenweg 1  
 24980 Schafflund

**Antrag auf Ermäßigung der Eigenbeteiligung für das Schuljahr 2018/19**

*(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

- Mehr-Kinder-Regelung**  
 Bei mehreren berechtigten Schülern, die im selben Haushalt leben und eine Fahrkarte in Anspruch nehmen, ist nur für den ältesten berechtigten Schüler die volle Eigenbeteiligung zu zahlen (Klassen 1 - 4; 80 €, Klassen 5 – 10; 135 €).

Für jeden weiteren berechtigten Schüler beträgt die Eigenbeteiligung:  
 Klassen 1 - 4:            2. Kind 60,00 €,    3. und jedes weitere Kind 40,00 €  
 Klassen 5 - 10:        2. Kind 100,00 €,    3. und jedes weitere Kind 70,00 €

- Empfänger von Leistungen nach dem SGB II und XII**  
 Soweit Eltern oder volljährige Schüler Leistungen nach dem SGB II und XII erhalten, ist eine Eigenbeteiligung nur für den ältesten berechtigten Schüler, der eine Fahrkarte in Anspruch nimmt, zu zahlen. Den letzten gültigen Leistungsbescheid des Sozialzentrums bitte in Kopie beifügen!

Die Eigenbeteiligung beträgt:  
 Jahrgangsstufen/ Klassen 1 - 4:        40,00 €  
 Jahrgangsstufen/ Klassen 5 - 10:      70,00 €

Bitte alle Kinder der Klassen 1 – 10 auflisten

Name des Schülers	Geb.-Datum	Schule	Klasse im Schuljahr 2018/19	Eigenanteil (nicht ausfüllen!)
				EUR
				EUR
				EUR
				EUR
				EUR
				EUR

**Bitte geben Sie den Antrag möglichst bald über die Schule zurück.**

**Den Eigenanteil zahlen Sie bitte erst, wenn Sie von der Amtsverwaltung durch ein Schreiben (mit Berechnung) dazu aufgefordert werden.**

Personenbezeichnung: Die Bezeichnung von Personen gilt für männliche und weibliche Personen gleichermaßen.

Datum, Unterschrift der Eltern
--------------------------------