

Schulbestätigung für den Antrag auf Ermäßigung des Betreuungsbeitrages

SKZ:

Langstempel der Schule:

Zuständige Beihilfenbehörde (bei Bundesschulen die jeweilige Bildungsdirektion, bei
Praxisschulen und Zentrallehranstalten das Bundesministerium für Bildung):

Schüler/in: _____

Geburtsdatum: _____

Die Aufnahme in den Betreuungsteil (in das Schüler/innenheim) erfolgt
am: _____

Die Aufnahme erfolgt für ____ Wochentage

Im laufenden Schuljahr wird die ____ Klasse besucht

Datum

Unterschrift des Schulorgans