

Gesuchsformular für Schulwegbeiträge

Gestützt auf das Schulweg-Beitragsreglement vom Dezember 2019

Gesuchsteller

Name/Vorname	Adresse	Ort

Kinder

Name/Vorname	Adresse	Klasse	Lehrperson	Kindergarten / Schulhaus

Zahlungsverbindung

Bankverbindung (Name und Adresse)	IBAN-Nummer

Datum: _____ Unterschrift: _____

(Folgende Angaben werden durch die Schulleitung/das Schulsekretariat ausgefüllt)

Entscheid Schulleitung

- vollumfängliche Zustimmung (Zahlung sFr. 531.--)
- teilweise Zustimmung* (Teilzahlung)
- Ablehnung*

*Bemerkung:

Datum: _____ Unterschrift: _____

