

Abs.: _____

Brück, den

Grundschule Brück
Fr.-L.-Jahn-Str. 1
14822 Brück

Antrag auf Befreiung vom Schulbuchgeld für das Schuljahr _____

für _____ Klasse: _____
der Grundschule Brück, Fr.-L.-Jahn-Str. 1, 14822 Brück

für _____ Klasse: _____
der Grundschule Brück, Fr.-L.-Jahn-Str. 1, 14822 Brück

für _____ Klasse: _____
der Grundschule Brück, Fr.-L.-Jahn-Str. 1, 14822 Brück

Ich/Wir beziehe/n folgende Leistungen:

1. Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz
2. Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem dritten Kapitel des Zwölften Buches Sozialgesetzbuch - Sozialhilfe
3. Arbeitslosengeld II oder Sozialgeld nach Kapitel 3 Abschnitt 2 des Zweiten Buches Sozialgesetzbuch - Grundsicherung für Arbeitsuchende

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Datum/Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten

Anhang

Kopie vom aktuellen Leistungsbescheid