

Abs.: _____

Brück, den

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

**Antrag auf Halbierung des Schulbuchgeldes für unser drittes und jedes weitere
Schulkind 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

Datum/Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten

Vermerk der Schule
Die Schulbescheinigung/en lag/en vor.

Unterschrift