

**Personensorgeberechtigter**

Name, Vorname

Anschrift, Telefon
--------------------

**Anmeldung zur Lernmittelausleihe**

**im Schuljahr 2024 / 2025**

→ Abgabe bis spätestens 14.06.2024 im Sekretariat oder bei Herrn Berje

Als Personensorgeberechtigter der Schülerin oder des Schülers

Name, Vorname	Klasse
---------------	--------

**Befreiung – Ich bin von der Zahlung befreit.**

Ich bin **per 01.06.2024** leistungsberechtigt nach ... *(bitte ankreuzen)*

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> SGB 2 (Grundsicherung)     | <input type="checkbox"/> SGB 8 (Heim-/ Pflegekinder) |
| <input type="checkbox"/> SGB 12 (Sozialhilfe)       | <input type="checkbox"/> Asylbewerberleistungsgesetz |
| <input type="checkbox"/> Kinderzuschlags (§6a BKKG) | <input type="checkbox"/> Wohngeld (WoGG)             |

Die **Bescheinigung des Leistungsträgers** (z.B. Amt für Soziale Dienste) **ist beigefügt** und **die Art der Berechtigung eindeutig ausgewiesen**. Damit bin ich im o.a. Schuljahr von der Zahlung des Entgelts für die Ausleihe befreit.

**Wichtig: Ohne rechtzeitig abgegebene Bescheinigung erhalten Sie keine Lernmittel.**

**Ermäßigung – Ich erhalte eine Ermäßigung aufgrund der Anzahl meiner schulpflichtigen Kinder.**

Ich bin erziehungsberechtigt für **mindestens drei schulpflichtige** Kinder und beantrage eine Ermäßigung des Entgelts für die Ausleihe. **Kopien** der Geburtsurkunden oder Kinderausweise sind beigefügt (dies muss lt. Schulgesetz in jedem Jahr erneut erfolgen!).

Name, Vorname weiterer Kinder	zurzeit besuchte Schule	Klasse	im kommenden Schuljahr besuchte Schule
2.			
3.			

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift