



Antrag um Kilometerentschädigung

abzugeben jeweils bis 31.07.

Der Antrag gilt für das Schuljahr _____

Antragsteller (gesetzlicher Vertreter)

Name/Vorname:

Adresse:

PLZ/Ort:

Telefon:

Antrag auf Entschädigung für Privattransport	
1. Kind Name / Vorname / Klasse:
2. Kind Name / Vorname / Klasse:
3. Kind Name / Vorname / Klasse:

IBAN / Konto-Nr. für Auszahlung (Bank / PC-Einzahlungsschein beilegen):

.....

Datum: Unterschrift (gesetzlicher Vertreter):

Der Antrag wird bewilligt

Km-Entschädigung für Anzahl Schulwochen

.....

Der Antrag wird abgelehnt.

Begründung

.....

Schulkommission Gemeindeverband Schule Zollbrück

Die Präsidentin

Die Sekretärin

Barbara Grosjean

Franziska Sommer