

An den
Elternverein
der Volksschule Kappel am Krappfeld
9321 Kappel am Krappfeld

Antrag auf Beihilfe zu Schulveranstaltungen
Schuljahr _____

Antragsteller = Erziehungsberechtigter:

Name: _____

Adresse: _____

Name des Kindes:

Klasse:

Art der Veranstaltung:

Datum (Zeitraum) der Veranstaltung: _____

Gesamtkosten der Schulveranstaltung: _____

Anspruch auf Unterstützung haben jene Familien, die auch Anspruch auf Schulstartgeld für das laufende Schuljahr haben!

Unterschrift des Erziehungsberechtigten:
