Schulstiftung Seligenthal Stiftung des Öffentlichen Rechts

Schulstiftung Seligenthal Tel.: 0871 821-151
Bismarckplatz 14 Fax: 0871 821-146
84034 Landshut schulstiftung@seligenthal.de



Antrag auf Geschwisterermäßigung

Wenn zwei oder mehr Kinder einer Familie folgende kostenpflichtige Seligen-thaler Einrichtung besuchen, kann auf Antrag die Gebühr für das zweite Kind um 20,-€ monatlich und gegebenenfalls für weitere Kinder der Familie um jeweils 50,-€ monatlich ermäßigt werden.

Der Antrag ist für jed	les Schuljahr <u>neu</u> zu st	ellen. (A	bgabefrist	15.09.)	
_	ch für das Schuljahr gende Seligenthaler Ei				rmäßigung für
☐ Kinderhort		□ GTB			
☐ Gymnasium		☐ Wirtschaftsschule			
	Name, Vorname		Schule	Klasse	Tarif (von Schulstiftung auszufüllen)
Kind 1					
Geschwisterkind					
Geschwisterkind					
Geschwisterkind					
Datum, Name, Vorname Unterschrift (Erziehungsberechtigte/r)					