

# Antrag auf Übernahme der Schulkosten

Der Kreisausschuss  
des Kreises Groß-Gerau  
Bildung und Schule/Schulverwaltung  
Wilhelm-Seipp-Str. 4, 64521 Groß-Gerau  
schulverwaltung@kreisgg.de  
FAX 06152 989-757  
Tel. 06152 989-694



Hiermit beantragen wir die Übernahme der Schulkosten für unseren Sohn/unsere Tochter.

Schüler/Schülerin	
Familiennamen	
Vorname	
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W
Straße	
PLZ, Wohnort	

Gesetzliche/r Vertreter/in
Familiennamen
Vorname
Telefon
Straße
PLZ, Wohnort

Schule	
Name der Schule	
Klasse	Ort
Schulbesuch von	Schulbesuch bis voraussichtlich
Offizielle Zuweisung zur Schule durch ein Staatl. Schulamt ? (bitte beifügen)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Bemerkungen

Datum	Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in	Anlagen <ul style="list-style-type: none"><li>• Zuweisung oder zustimmende Kenntnisnahme eines Staatlichen Schulamts</li></ul>
-------	--	---