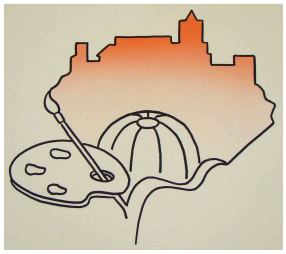
Eisenacher Bildungsfonds



Antrag auf Leistungen aus dem Bildungsfonds der Stadt Eisenach

1. Angaben zur Schülerin/zum Schüler, für die/den der Antrag gestellt wird

Name/Vorname:

Geburtsdatum:

Straße/Hausnummer:

PLZ: Ort:

2. Angaben zum Schulbesuch

Name der Schule:

Klassenstufe: Schuljahr:

3. Wurde bereits ein Antrag auf Leistungen aus dem Bildungsfonds gestellt

ja ..... wenn ja, wann ..... nein .....

4. Angaben zum Personensorgerecht und zu weiteren Kindern (die im Haushalt leben)

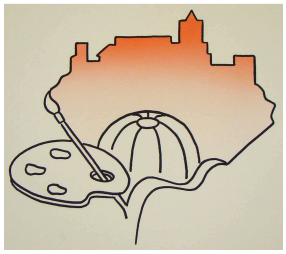
Vater: Name/Vorname:

Mutter: Name/Vorname:

Sonstige Sorgeberechtigte: Name/Vorname:

Weitere Kinder:

Eisenacher Bildungsfonds



5. Art der monatlichen Einkünfte

- aus selbstständiger Tätigkeit: .....
- aus nichtselbstständiger Tätigkeit: .....
- aus Sozialleistungen: .....

6. Aufstellung der erforderlichen Ausgaben

6.1. Lernmittel und Schulbedarf:

Laut Mitteilung der Schule fallen bis zum_____folgende Kosten für Schulbedarf an:

Anzahl-Bezeichnung	Preis
Summe:	

6.2. Sonstige Kosten:

6.3. Selbstbeteiligung:

Besteht die Möglichkeit einer Kostenbeteiligung der Personensorgeberechtigten bezüglich der formulierten erforderlichen Ausgaben?

Nein..... **ja, in folgender Höhe:.....€**

Ort/Datum **Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten *oder* der Schule**