



Schulmittelfond

Liebe Eltern,

um einen Überblick für den diesjährigen Schulmittelfond zu erhalten bitten wir, diesen Bogen auszufüllen. Vielen Dank!

Name des Kindes:

Bitte ankreuzen:

- Ich bin / Wir sind **nicht leistungsberechtigt**
- Ich erhalte/ Wir erhalten **Bürgergeld von der Bundesagentur für Arbeit**
- Ich erhalte/ Wir erhalten **Wohngeld**
- Ich erhalte/ Wir erhalten **Kinderzuschlag**

Bitte die jeweiligen Bescheide vorlegen!

Für die nächste Lernmittelausleihe möchten wir gerne wissen, ob Sie **mehr als zwei schulpflichtige Kinder** haben: Nein Ja, ich habe/ wir haben mindestens drei schulpflichtige Kinder.

Name, Alter und Schule der Kinder: _____

Datum, Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten