

An den Elternbeirat des Gymnasiums
des Maristenkollegs Mindelheim
Champagnatplatz 1
87719 Mindelheim

Antrag auf Zuschuss für eine Klassenfahrt / einen Ausflug

Schüler/in: _____ Alter: _____ Klasse: _____

Klassenfahrt nach: _____ Termin: _____

Verantwortliche Lehrkraft: _____ Kosten: _____

Anmeldeschluss: _____ Zahlungstermin bis: _____

Wir beantragen / Ich beantrage einen Zuschuss in Höhe von _____ €.

Begründung des Antrages: _____

Antragsteller:

Erziehungsberechtigte: _____

Momentan ausgeübte Tätigkeit: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____ Tel.: _____

O Ich versichere / wir versichern, dass ich / wir keinen Anspruch auf Leistungen für Bildung und Teilhabe habe / haben. Ich / wir haben uns diesbezüglich auf Bayernportal.de über die Anspruchsvoraussetzungen informiert und versichere / versichern, diese nicht zu erfüllen.

O Ich bestätige / wir bestätigen hiermit die Richtigkeit der oben genannten Angaben. Die Zuschussrichtlinien sind mir / uns bekannt. Ich stimme / wir stimmen der Weitergabe des Antrages inkl. der Kontaktdaten an die Schulleitung, die zuständige Lehrkraft und den Elternbeirat zu. Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass der Zuschuss direkt auf des jeweilige Schulkonto überwiesen wird. (Bei fehlender Zustimmung, kann der Antrag nicht bearbeitet werden.)

O Mir / uns ist bekannt, dass seitens des Elternbeirats des Gymnasiums des Maristenkollegs Mindelheim jederzeit die Möglichkeit besteht, im Rahmen eines persönlichen Gesprächs nachzuvollziehen, ob die Voraussetzungen für die Gewährung eines Fahrtkostenzuschusses nach den mir bekannten Zuschussrichtlinien erfüllt sind. Für ein solches Gespräch stehe ich / stehen wir ausdrücklich zur Verfügung.

Ort / Datum: _____ Unterschrift Antragsteller: _____

(ab hier nach Antragstellung auszufüllen)

Kenntnisnahme der Schulleitung

Antrag eingegangen am: _____

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

Stellungnahme der verantwortlichen Lehrkraft:

Entscheidung des Elternbeirates:

Es wird ein Zuschuss in Höhe von _____ € gewährt

(Auszahlung erfolgt auf Schulkonto) Kennwort Schüler / Klasse / Klassenfahrt:

Es wird KEIN Zuschuss gewährt. Grund:

Ort / Datum: _____

Unterschrift EB-Vorsitzende(r): _____