

Nachweis der Schüler/innen (ab 5. Schulbesuchsjahr), die einen Eigenanteil zu entrichten haben

Schuljahr: _____ Schule: _____ Schulart: _____

Name, Vorname des Schülers			PLZ, Ort, Straße				Klasse			
1)										
Oktober	November	Dezember	Januar	Februar	März	April	Mai	Juni	Juli	
Einzugsermächtigung erteilt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bemerkungen: 2)										
Name, Vorname des Schülers			PLZ, Ort, Straße				Klasse			
Oktober	November	Dezember	Januar	Februar	März	April	Mai	Juni	Juli	
Einzugsermächtigung erteilt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Bemerkungen: 2)										

1) Für September ist laut § 6 Abs. 2 SBkE kein Eigenanteil zu entrichten.

2) Schulaustritte sind zu vermerken !

Schuljahr: _____ Schule: _____ Schulart: _____

Name, Vorname des Schülers	PLZ, Ort, Straße	Klasse
----------------------------	------------------	--------

1)

Oktober	November	Dezember	Januar	Februar	März	April	Mai	Juni	Juli

Einzugsermächtigung erteilt: ja nein Bemerkungen: ²⁾

Name, Vorname des Schülers	PLZ, Ort, Straße	Klasse
----------------------------	------------------	--------

1)

Oktober	November	Dezember	Januar	Februar	März	April	Mai	Juni	Juli

Einzugsermächtigung erteilt: ja nein Bemerkungen: ²⁾

Name, Vorname des Schülers	PLZ, Ort, Straße	Klasse
----------------------------	------------------	--------

1)

Oktober	November	Dezember	Januar	Februar	März	April	Mai	Juni	Juli

Einzugsermächtigung erteilt: ja nein Bemerkungen: ²⁾