Eigenanteil an den Kosten der Schulbeförderung
für das Schuljahr 2026/2027

O Antrag auf Ermäßigung im Rahmen der **Geschwisterregelung**
gemäß § 10 Abs. 2 der Schulbeförderungssatzung für das **zweite Kind**

O Antrag auf Befreiung im Rahmen der **Geschwisterregelung** gemäß § 10 Abs. 2 der Schulbeförderungssatzung für das **dritte und folgende Kind**

Antragsteller (Name, Vorname, Anschrift):

Ich/Wir habe(n) folgende Kinder, für die Kosten der Schulbeförderung übernommen werden:

(Ältestes Kind bitte unter lfd. Nr. 1 eintragen usw.)

1. _____ _____ _____ _____
Name, Vorname geb. Schule Klassenstufe

2. _____ _____ _____ _____
Name, Vorname geb. Schule Klassenstufe

3. _____ _____ _____ _____
Name, Vorname geb. Schule Klassenstufe

4. _____ _____ _____ _____
Name, Vorname geb. Schule Klassenstufe

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Zurück an:

Amt Jevenstedt
Meiereistraße 5
24808 Jevenstedt