

An den **Schulverein der Grazer Ursulinen**, 8010 Graz, Leonhardstraße 62-64

Tel.: 0316/32330077 , e-mail: buchhaltung@ursulinen.at

Ansuchen um Ermäßigung

PERSONALDATEN

Name Schüler*in: _____ Klasse: _____

Wohnadresse: _____

VS VS (bis 13.30 Uhr) MS Gymnasium ORG
 ohne Betreuung 1 Tag TH 2 Tage TH 3 Tage TH 4 Tage TH 5 Tage TH

Erziehungsberechtigte*r: _____

Alleinerzieher*in: ja nein

Wohnadresse: _____ Tel.: _____

Personen die im Haushalt leben (Name, Geburtsjahr, Beschäftigung):

EINKOMMENS DARSTELLUNG

Gesamteinkommen aller im Haushalt lebender Personen (*Beilagen: Lohnzettel, Einkommenssteuerbescheid, Familienbeihilfe, Alimente, Grundversorgung, alle sonstigen Beihilfen, ...*):

Fixkosten (Miete, Betriebskosten, Strom, Heizung, Telefon usw.):

Sonstige Zahlungsverpflichtungen:

GIS Befreiung: ja nein

Zusätzliche Angaben: _____

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in