

Antrag auf Aussetzung der **Schulgeldzahlung**

Der Schüler/die Schülerin.....wird die Schule

.....
Name der Schule

für den Zeitraum vom bis einschließlichnicht
besuchen, um in diesem Zeitraum die Schule in
..... zu besuchen.

Wir.....
Namen der Eltern

beantragen hiermit die Aussetzung der Schulgeldzahlung.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift/en

Stellungnahme der Schulleitung

.....
.....
.....

Ort/Datum

Unterschrift

Entscheidung der Geschäftsstelle

.....
.....

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift