SCHYREN-GYMNASIUM PFAFFENHOFEN

ELTERN BEIRAT SGP

Antrag auf Zuschuss durch den Elternbeirat (für Eltern)

Verwendungszweck:

_____

(Veranstaltung: z.B. Skilager, Chorfahrt, etc.)

Name und Klasse der Schülerin/des Schülers:

_____ _____

Name *Klasse*

Gesamtkosten _____

Finanzierbarer Eigenanteil _____

Gewünschter Zuschuss _____

Telefonnummer für Rückfragen _____

Bemerkungen:

_____ _____

Ort, Datum *Unterschrift des Antragstellers*