Ort, Datum Unterschrift

Seite 2 bitte nur ausfüllen, we	enn Sie eine Ermäßig	ung oder Befr	eiung beantra	agen!
Bitte gegebenenfalls ankreuzen				
Ermäßigung				
Ich beantrage eine Ermäßigun Schuljahr für drei oder mehr s	_	•		<u>ommenden</u>
Neue Nachweise (Kopie außer für Schüler/innen	•			lage beizufügen,
Geschwisterkinder, die die Re				bescheinigung.
Zudem ist dann folgende Tabe	elle bitte vollständig a	auszufüllen:		
Name des Kindes (Bitte ALLE auflisten!)	Besuchte Schule im kommenden Schuljahr 2025/26	Derzeit besuchte Schule	Derzeit Klasse	Art der Bescheinigung (ggf. Nummer)
Ich beantrage eine Befreiung beistungsberechtigt bin nach de Suchende), Sozialgesetzbuch A Buch (Sozialhilfe), § 6 a Bunde besonderen Fällen oder dem A Auch für den Fall, dass ein Naus Nachweise (Kapia)	lem Sozialgesetzbuch Achtes Buch (Heim- u skindergeldgesetz (Ki Asylbewerberleistung n Nachweis bereit	Zweites Buch nd Pflegekinde inderzuschlag) sgesetz. s im Vorjah	(Grundsicher er), Sozialgese , Wohngeldge r erbracht v	ung für Arbeit etzbuch Zwölftes esetz (WoGG) in vurde, gilt:
Neue Nachweise (Kopie) Der Nachweis ist bis zum 31.05 Kopie des aktuellen Leistungsb Leistungsträgers). Bitte diese Ausgleichzahlungen erhalten. E	.2025 in der Schule vor escheides - Stichtag <mark>01</mark> Nachweise rechtzeitig	rzulegen. . <mark>05.2025</mark> - oder gabgeben, da w	durch eine Be vir sonst vom S	escheinigung des
Sollten Geschwisterkinder die Namen auf den Bescheid schre		, reicht eine K	opie als Nach	weis, dann bitte alle
Ort, Datum		Unterschrift		