



SCHULKOMMISSION 3252 WORBEN

Hauptstrasse 19, Postfach 17 Tel. 032 387 20 57 Fax 032 387 20 56

schulkommission@worben.ch

Antrag um Erlass des Elternbeitrages für die Aufgabenbetreuung

Angaben zum Kind:

Name

Vorname

Adresse

Tel. Nr.

Begründung:

.....

.....

.....

.....

.....

Datum

Unterschrift
der Eltern

Dieses Formular bitte der Schulkommission Worben, Hauptstrasse 19, Postfach 17,
3252 Worben abgeben oder zustellen.