

Antragsformular für Schulwegkosten-Entschädigung

Schüler / Schülerin:

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

Klasse / LehrerIn _____

Zeitraum / Schuljahr _____

Pauschalentschädigung

ZVV-Abo (Kopie Abo beilegen)

Name, Vorname Eltern _____

Zahlungsverbindung _____

Datum _____

Unterschrift Eltern _____

Das ausgefüllte und unterschriebene Formular kann auf dem Sekretariat der Primarschule abgegeben oder per Post an untenstehende Adresse geschickt werden:
(Einsendeschluss ist Ende Mai des laufenden Schuljahres):

Primarschule Birmensdorf
Schulhausstrasse 1
8903 Birmensdorf