

Absender:

Name, Vorname: .....  
Straße: .....  
PLZ, Ort: .....  
E-Mail: .....

Telefon: .....  
Handy: .....

Empfänger:

Evangelische Johannes-Schulstiftung der EKKPS  
Leibnizstraße 50  
39104 Magdeburg

## **Antrag auf Schulgeldermäßigung / Schulgeldbefreiung SJ 2021/2022**

Bitte beachten Sie die umseitigen Hinweise.

Schule: .....

Entsprechend der aktuellen Schulgeldregelung beantrage(n) ich / wir die Schulgeldermäßigung / Schulgeldbefreiung für mein / unser(e) Kind(er):

Name des Schülers / der Schülerin

geboren am:

Klasse

<u>Name des Schülers / der Schülerin</u>	<u>geboren am:</u>	<u>Klasse</u>

In unserem Haushalt leben folgende Personen:

(Name, Vorname)


davon Kinder (Name, Vorname):

geboren am:

z.B. Schüler, Azubi


