

# Einwohnergemeinde Port

Lohngasse 12  
2562 Port  
Telefon 032 332 29 29  
E-Mail [info@port.ch](mailto:info@port.ch)  
Internet [www.port.ch](http://www.port.ch)



## Gesuch für Reduktion der Lagerbeiträge

### Angaben zum Kind/zu den Kindern

Name:	.....	Vorname:	.....
Schule:	.....	Klasse:	.....
Klassenlehrkraft:	.....	Elternbeitrag:	Fr. ....
Name:	.....	Vorname:	.....
Schule:	.....	Klasse:	.....
Klassenlehrkraft:	.....	Elternbeitrag:	Fr. ....
Name:	.....	Vorname:	.....
Schule:	.....	Klasse:	.....
Klassenlehrkraft:	.....	Elternbeitrag:	Fr. ....
Name:	.....	Vorname:	.....
Schule:	.....	Klasse:	.....
Klassenlehrkraft:	.....	Elternbeitrag:	Fr. ....

### Name und Adresse der Eltern/gesetzlichen Vertreter

Name:	.....	Vorname:	.....
Adresse:	.....	PLZ/Ort:	.....
Telefon:	.....	E-Mail:	.....

Ich/wir wünsche(n)  Barauszahlung  
 Überweisung auf ein Bank-/Postkonto

Kontoverbindung: .....

### Unterschrift der Eltern/gesetzlichen Vertreter

Ich/wir bestätige(n) mit der Unterschrift, dass wir von keiner anderen Institution eine Reduktion des Elternbeitrages erhalten haben.

Ort/Datum: ..... Unterschrift: .....

### Genehmigung Reduktion (durch Gemeinde auszufüllen)

Reduktion:  Ja, die Gemeinde übernimmt ..... % des Elternbeitrages, Fr. ....  
 Nein

Datum: ..... Unterschrift: .....

Bitte reichen Sie dieses Formular beim Schulsekretariat ein:

Schulsekretariat Schule Port  
Schulstrasse 12  
2562 Port

[schulsekretariat@schuleport.ch](mailto:schulsekretariat@schuleport.ch)  
032 332 99 83