



Schulsekretariat
Lohngasse 12
2562 Port
Telefon 032 332 29 29
Fax 032 332 29 28
E-Mail schulsekretariat@port.ch
Internet 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 (vom Schulsekretariat auszufüllen)

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

Datum: Unterschrift:

Bitte reichen Sie dieses Formular beim Schulsekretariat ein:

Schulsekretariat Port
Lohngasse 12
2562 Port
schulsekretariat@port.ch
032 332 29 29