

- Antrag auf Ermäßigung des Schulgeldbetrages**  
 **Antrag auf Befreiung von Schulgeldzahlungen**

<b>Name der Schule:</b>	
Name Schüler/in:	Klasse:
Name und Anschrift Antragssteller/in:	
Ausgeübte Tätigkeiten der Erziehungsberechtigten: Mutter: Vater:	

Das monatlich zur Verfügung stehende Haushaltseinkommen setzt sich zusammen aus (bitte ankreuzen):

- Einkommen aus nicht selbstständiger Arbeit  
 Einkommen aus selbstständiger Arbeit  
 Einkommen aus Vermietung/Verpachtung  
 Einkommen aus Kapitalvermögen  
 Sonstiges Einkommen (über 50,- € je Monat, z.B. Arbeitslosenhilfe, Sozialhilfe)

Der Haushalt umfasst insgesamt \_\_\_\_\_ Personen, wobei nur Kinder berücksichtigt sind, für die Anspruch auf Kindergeld besteht.

Ausgaben, die die Familie in besonderem Maße belasten: .....

.....

Monatliches Nettoeinkommen Vater:	€ (bitte Einkommensnachweis beifügen)
Monatliches Nettoeinkommen Mutter:	€ (bitte Einkommensnachweis beifügen)
Kindergeld:	€
Bezug von Unterhaltszahlungen für _____ Kind/er	€
Sonstige Einkommen:	€ (bitte Einkommensnachweis beifügen)
Monatliches Nettoeinkommen insgesamt:	€

Eine Schulgeldzahlung in Höhe von \_\_\_\_\_ € monatlich wäre mir/uns möglich.

Ich bestätige diese Auskunft mit meiner Unterschrift.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Alle Daten werden streng vertraulich behandelt.

<b>Bearbeitungsvermerk des Schulträgers</b>	
Angaben zum VJ: (Sachbearbeitung)	<input type="checkbox"/> kein Antrag im VJ gestellt
	<input type="checkbox"/> Antrag im VJ gestellt; Nettoeinkommen VJ: _____ €
	<input type="checkbox"/> Befreiung bewilligt
	<input type="checkbox"/> Schulgeldermäßigung iHv _____ € monatlich bewilligt.
Entscheid zum aktuellen Antrag:	<input type="checkbox"/> Ermäßigung bzw. Befreiung <u>nicht</u> möglich
	<input type="checkbox"/> Ermäßigung: monatliche Zahlung iHv _____ €
	<input type="checkbox"/> Befreiung
	<input type="checkbox"/> unterstützungsfähig
Schulstiftung der Diözese Regensburg: _____ (Datum, Unterschrift)	