| Bitte um finanzielle Unterstützung (Schulsozialfo | onds – Klasse 7-10) |
|--|--|
| Name: | |
| Name des Kindes: | Market and the second s |
| Klasse: | |
| | |
| Wir gehören zur Zielgruppe für die Gewährung der finanziellen Unterstützung, da wir | |
| | |
| Zutreffendes bitte ankreuzen Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) | () |
| Hilfe zum Lebensunterhalt | () |
| Grundsicherung nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII) | () |
| Grundleistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz | () |
| beziehen und | |
| eine Befreiung vom Eigenanteil gemäß den Bestimmungen der Lernmittelverordnung geltend machen könnten. | () |
| Wir gehören zur Zielgruppe für die Gewährung der fi | nanziellen Unterstützung, da wir |
| Zutreffendes bitte ankreuzen | |
| uns in einer finanziellen Notlage befinden. | () |
| Kurze Erläuterung: | |
| | |
| | |
| Datum: | Unterschrift: |