

# Antrag um Kilometerentschädigung

abzugeben jeweils bis 31.07.

Der Antrag gilt für das Schuljahr \_\_\_\_\_

**Antragsteller** (gesetzlicher Vertreter)

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon: .....

<b>Antrag auf Entschädigung für Privattransport</b>	
1. Kind Name / Vorname / Klasse:	.....
2. Kind Name / Vorname / Klasse:	.....
3. Kind Name / Vorname / Klasse:	.....

IBAN / Konto-Nr. für Auszahlung (Bank / PC-Einzahlungsschein beilegen):

.....

Datum: ..... Unterschrift (gesetzlicher Vertreter): .....

.....

**Schulkommission Gemeindeverband Schule Zollbrück**

**Der Antrag wird bewilligt**

Km-Entschädigung für Anzahl Schulwochen .....

.....

**Der Antrag wird abgelehnt.**

Begründung .....

.....