

Absender: .....  
(Name)

.....  
(Straße)

.....  
(PLZ, Ort)

.....  
(Telefon)

.....  
(Email)

An den  
Elternbeirat Gymnasium Tegernsee  
elternbeirat@gymnasium-tegernsee.de

**Antrag zur Zuschussung** (die Angaben werden streng vertraulich behandelt)

Ich/Wir beantrage(n) für .....  
(Name und Klasse des Schülers/der Schülerin)

einen Zuschuss zu folgender Fahrt/Unternehmung: .....

vom ..... bis ..... nach .....

Ansprechpartner/in im Lehrerkollegium: .....

Die veranschlagten Kosten ohne Taschengeld betragen ..... Euro.

Ich/wir bitte/n um einen Zuschuss von:..... Euro

Finanzielle Situation und Begründung für den Zuschussantrag: (z.B. Alleinerzieher, Geringverdiener etc.)

.....  
.....  
.....

**HINWEIS:**

Empfänger von Arbeitslosengeld II, Wohngeld, Sozialhilfe und Hilfe zum Lebensunterhalt haben nach dem Sozialgesetzbuch (SGB) (Zwölftes Buch -Sozialhilfe -Drittes Kapitel) einen gesetzlichen Anspruch auf die Erstattung der Kosten von mehrtägigen Klassenfahrten im Rahmen der schulrechtlichen Bestimmungen. Dieser Anspruch muss v o r Beginn der Klassenfahrt durch ein formloses Schreiben an das Amt für Arbeit und Soziales im Landratsamt Miesbach geltend gemacht werden.  
Amt für Arbeit und Soziales, Münchner Str. 3. 83714 Miesbach, Telefon: 08025/704-470

Für Rückfragen bin ich unter der oben genannten Adresse/Telefonnummer zu erreichen.

Ich versichere, dass ich keinen Anspruch auf die oben im Kasten erwähnte Leistung habe und deshalb keinen Antrag beim Amt für Arbeit und Soziales eingereicht habe.

Ich versichere, dass ein Antrag auf Kostenübernahme beim Amt für Arbeit und Soziales eingereicht wurde. Bis zur Erstattung durch das Amt für Arbeit und Soziales beantrage ich den Zuschuss zur Überbrückung. Nach Erhalt der Zahlung durch das Amt für Arbeit und Soziales werde ich den Zuschuss des Elternbeirats zurückzahlen (KSK MB -TEG. IBAN DE72711525700000002667, BIC BYLADEM1MIB)

Wird ein Zuschuss gewährt, wird dieser mit der Schule verrechnet und kommt bei den zu begleichenden Kosten direkt zum Abzug.

Bitte erlauben Sie 14 Tage zur Bearbeitung des Antrags.

.....  
Ort, Datum und Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin