Name, Vorname

Straße

PLZ, Wohnort

Telefonnummer

Stadt Lübbenau/Spreewald
Sozial- und Schulverwaltung
Kirchplatz 1
03222 Lübbenau/Spreewald

Antrag auf Rückerstattung - Elternanteil Lernmittel

Gemäß der Verordnung über die Zulassung von Lernmitteln und über die Lernmittelfreiheit im Land Brandenburg vom 14. Februar 1997 (zuletzt geändert durch Artikel 1 der Verordnung vom 29. Oktober 2007) beträgt der durchschnittliche Richtwert des durch die Eltern zu tragenden Eigenanteils bei der Lernmittelbeschaffung für

die Klassenstufen 1 – 4	= 12,00 EURO	
die Klassenstufen 5 – 6	= 25,00 EURO	
die Sekundarstufe I und II	= 29,00 EURO	je Schuljahr.

Dieser Eigenanteil ermäßigt sich um die Hälfte für das dritte und jedes weitere Kind, wenn mindestens drei Kinder derselben Familie eine Schule besuchen und dies durch Vorlage einer nicht formgebundenen Bescheinigung der jeweiligen Schule nachweisen.

O Hiermit beantrage ich die Rückerstattung von 50% des für unser
drittes schulpflichtiges Kind:

……
Name, Vorname Schule Klasse

weiteres schulpflichtiges Kind:

……

……
Name, Vorname Schule Klasse

gezahlten Elternanteiles für Lernmittel.

Bescheinigung der Schule des

1. Kindes: ……
Name, Vorname Schule Klasse Schulstempel

2. Kindes: ……
Name, Vorname Schule Klasse Schulstempel

O Die Kopien der Quittungen über das bezahlte Elterngeld liegen bei.

Bitte überweisen Sie den Betrag von ……€ auf mein / unser Konto.

Inhaber/in: _____ Institut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

_____ _____
Datum, Ort Unterschrift