



### Antrag Schülerfürsorgefonds

#### Personalien des Kindes

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Geb.dat.: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
 Lehrer/in: \_\_\_\_\_ Schulhaus: \_\_\_\_\_

#### Personalien der Eltern oder Erziehungsberechtigte/r

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Strasse: \_\_\_\_\_ PLZ Ort: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
 Bankverbindung:  
 IBAN: \_\_\_\_\_ lautend auf: \_\_\_\_\_

**Gesuch** (*Bezüger von Sozialgeldern stellen ihr Gesuch bitte an das Sozialamt*)

**Übernahme/Beteiligung an:** \_\_\_\_\_

**Kosten Total:** \_\_\_\_\_

**Begründung:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

#### Beilagen:

- Rechnungen
- Quittungen
- Kostenvoranschläge
- \_\_\_\_\_

#### Folgende Stellen haben Beiträge zugesichert:

- Krankenkasse CHF \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ %
- \_\_\_\_\_ CHF \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ %
- \_\_\_\_\_ CHF \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ %
- \_\_\_\_\_ CHF \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ %

Ort/Datum: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Unterschrift der Eltern oder Erziehungsberechtigte/r:  
 \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular zusammen mit den notwendigen Unterlagen an folgende Adresse:  
**Schulverwaltung Wald, Schülerfürsorgefonds, Rütistrasse 13, 8636 Wald ZH**

- Die Gesuche müssen jährlich neu gestellt werden.
- Der Schülerfürsorgefonds Wald behält sich vor, zusätzliche Informationen gemäss aktuell gültigem Elternbeitragsreglement für familienergänzende Kinderbetreuung der Gemeinde Wald einzufordern.

Entscheidung der Schülerfürsorgekommission →

## Entscheid der Schülerfürsorgekommission

Auskunft Steueramt:

Steuerjahr: \_\_\_\_\_  prov.  def.

Steuerbares Einkommen: CHF \_\_\_\_\_

Steuerbares Vermögen: CHF \_\_\_\_\_

Datum und Visum: \_\_\_\_\_

### Aufgrund der Aktenlage wird das Gesuch

Bewilligt  Gesamtauslagen von CHF \_\_\_\_\_

Beitrag von \_\_\_\_\_ % CHF \_\_\_\_\_

Abgelehnt

Datum und Visum: \_\_\_\_\_