



## Antrag auf Ausstellung einer Schülermonatskarte

Hiermit beantrage ich als Erziehungsberechtigte/er

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße Haus-Nr.	
PLZ Wohnort	Telefon

für  meine Tochter  meinen Sohn

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße Haus-Nr.	
PLZ Wohnort	
Schule	Klasse

eine Schülermonatskarte für das kommende Schuljahr.

***Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und bin mit der Weitergabe o. g. Daten zur Erstellung einer Schülermonatskarte einverstanden.***

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

**Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ und in Druckbuchstaben ausfüllen!**