

ELTERNVEREIN



Volksschule WEST Spittal

Antrag auf Unterstützung für Schüler/-innen der VS West Spittal an der Drau

Grund des Antrages auf Unterstützung: _____

ggf. Datum der Veranstaltung: _____

ggf. Dauer der Veranstaltung: _____

Höhe der Kosten: _____

Name des Schülers / der Schülerin: _____

Klasse: _____

Klassenlehrer/-lehrerin: _____

Antragsteller/-in: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Bankverbindung (IBAN, BIC): _____

Begründung des Antrages: _____

Antwort des EV erbeten bis (Datum): _____

Alle Angaben werden selbstverständlich **streng vertraulich** behandelt.

Datum: _____ Unterschrift Antragsteller/-in: _____

Notiz des Vorstandes des Elternvereins: _____