

**Gesuch Schulwegentschädigung Schule Adelboden**

Schulkreis \_\_\_\_\_

Schuljahr \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Bankverbindung \_\_\_\_\_

(bitte IBAN-Nr. angeben oder Einzahlungsschein beilegen)

**Kinder (Name, Jahrgang und Klasse angeben)**

1. Kind \_\_\_\_\_

2. Kind \_\_\_\_\_

3. Kind \_\_\_\_\_

4. Kind \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift Eltern \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift Schulleitung \_\_\_\_\_

**Entschädigung** (wird vom Schulsekretariat ausgefüllt)

	Anzahl	Entschädigung CHF	Total CHF
Jahrespauschale			

*Dieses Gesuch kann beim Schulsekretariat Adelboden, Zelgstrasse 3, 3715 Adelboden abgegeben werden.*