



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 bis spätestens am **30. April für das kommende Schuljahr** beim Schulsekretariat Adelboden, Zelgstrasse 3, 3715 Adelboden eingereicht werden.