| Antragsteller(in): | | | |
|--|-----------------------|------------------------------|-----------------------------|
| Name, Vorname | · | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOICION TVI | ' | | • |
| Landkreis Lüchow - Fachdienst 51; Königsberger Str | FG IV - | | |
| 29439 Lüchow (W | /endland) | | |
| 5 | 5 | | karte für meinen Sohn/meine |
| Er/sie besucht im S | ochuljahr | die Klasse | |
| der (Name der Schi | ıle) | | |
| Das Vorleisten der | Schülerbeförderung. | skosten für 3 Monate ist m | ir nicht möglich. Grund: |
| arbeitslos, Ar | nsprechpartner(in) bo | ei der Agentur für Arbeit: . | |
| Sozialhilfeem | pfänger(in), Ansprec | chpartner(in) beim Sozialam | t: |
| _ | | | |
| Entsprechende Bele | ege über mein mona | tliches Einkommen sind in | der Anlage beigefügt. |
| | | | |
| Ort, Datum | | Unte | rschrift |
| | | | |
| Bestätigung der Sc | :hule: | | |
| Die Richtigkeit der | Angaben über Klasse | e, Schule und Wohnort wird | bescheinigt. |
| Ort, Datum | | Stempel der S | chule, Unterschrift |