

Antrag auf Zuwendungen aus dem Schulsozialfond.

Begünstigter (Schüler der Lessing-Grundschule)

Name: _____

Klasse: _____

Anlass: _____

Betrag:(€) _____

Empfänger:
Name _____

Kto-Nr.: _____

BLZ _____

Bank: _____

Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers

**Belege und Quittungen zu den Kosten bitte im Original beifügen oder nach
Abschluss der Maßnahme nachreichen.**

Genehmigungsvermerke der Schulleitung

Ort, Datum, Unterschrift

Erledigungs-/Zahlvermerk

Anschrift : Waldstrasse 27 a in 14612 Falkensee - Finkenkrug

Tel. 033 22 - 37 59 • Fax 033 22 - 423 079

Mail : lgs-falkensee@t-online.de