

Antrag auf Schulgebühren-Rabatt

Bitte lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Geschwisterrabatt**
- Treuerabatt**
- Mitarbeiter*innenrabatt**

Die unterzeichnenden Erziehungsberechtigten

Herr _____
Name, Vorname

Frau _____
Name, Vorname

beantragen hiermit einen Rabatt auf die Schulgebühren gemäß der jeweils gültigen Fassung der Schulgebührenordnung für die von ihnen an der Internationalen Deutschen Schule Brüssel angemeldeten Kinder:

1. _____
Name, Vorname, _____ an der iDSB seit (Jahr) _____ Klasse

2. _____
Name, Vorname, _____ an der iDSB seit (Jahr) _____ Klasse

3. _____
Name, Vorname, _____ an der iDSB seit (Jahr) _____ Klasse

Die Antragsteller*innen versichern hiermit an Eides statt,

dass für den/die von ihnen bei der Internationalen Deutschen Schule Brüssel angemeldeten Schüler/in, für den/die ein Rabatt beantragt wird,

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- keinerlei Sondervergütung zur vollständigen oder anteiligen Deckung
- eine anteilige Deckung von _____ € oder _____ % / Schuljahr _____ pro Kind

der anfallenden Schulgebühren vom Arbeitgeber des einen oder des anderen Erziehungsberechtigten erstattet wird. Sind beide Erziehungsberechtigten berufstätig, ist die Bestätigung von beiden Arbeitgebern vorzulegen.

Im gemeinsamen Haushalt lebende Kinder sind mit Geschwistern gleichgestellt.

Ändern sich die Voraussetzungen für den Rabatt, ist der/die Erziehungsberechtigte verpflichtet, die Schule unverzüglich hierüber zu informieren und den zu Unrecht gewährten Rabatt zurückzuerstatten.

Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigten Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Bestätigung des Arbeitgebers: Die oben gemachten Angaben werden bestätigt.

Datum Name (Druckbuchstaben) Unterschrift

Firmenstempel