**Gesuch um Mitfinanzierung von Massnahmen bei nicht oder nur bedingt zumutbaren Schulwegen**

|  |  |
| --- | --- |
| Name/Vorname Schülerin/Schüler |  |
| Geburtsdatum |  |
| Klasse |  |
| Schulhaus |  |

Genaue Beschreibung und Länge des Schulwegs in km und m:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Gesuch um Mitfinanzierung für:**

[ ]  Mittagsbetreuung in den Tagesstrukturen (zum Selbstkostenpreis von CHF 10.-/ Essen)

[ ]  VBL Junioren Abo während vier Wintermonaten

[ ]  VBL Junioren Abo ganzes Jahr (Finanzierung von 80% bei nur bedingt zumutbaren Schulwegen oder 100% bei nicht zumutbaren Schulwegen).

|  |  |
| --- | --- |
| Weitere Angaben: |  |
| Datum und Unterschrift Eltern: |  |

**Gesuch einreichen an:**

Rektorat Volksschule Ebikon

Schulhausstrasse 22

6030 Ebikon

rektorat@schule-ebikon.ch