

Bezeichnung des Internats: .....

Anschrift: .....

**Internatsgeld – Erklärung des Erziehungsberechtigten**

**Schuljahr 20 .... – 20 ....**

Der/Die Unterzeichnete:

Name: .....

Vorname: .....

Adresse: .....

Tel.: ..... Geburtsdatum: .....

bestätigt, der o.e. Einrichtung Internatsgeld in Höhe von ..... EUR

(in Worten)  
.....

für das Schuljahr 20 ....-20 .... für seine(n)/ihre(n)

Tochter/Sohn (Name)  
.....,

geboren am ....., zu schulden.

Die Summe ist in Raten zu jedem Ersten des Monats für den betreffenden Monat auf folgendes Konto zu entrichten:

Nr. .... - ..... - .....,

Inhaber  
.....,

wobei am 1. September ..... die Raten der Monate September und Juni gleichzeitig zu entrichten sind.

Gelesen und genehmigt (handgeschrieben) .....

Datum

Unterschrift

Bezeichnung des Internats: .....

Anschrift: .....

**Zahl der Internatsschüler**

**Schuljahr 20 .... – 20 ....**

**Zahl der Internatsschüler am letzten Schultag des Monats September des laufenden Schuljahres:**

Primarschüler	
Sekundarschüler	
Studenten	
Insgesamt	

Gelesen und für gut befunden

Datum und Unterschrift des  
(der) Schulleiter(in)

Schulstempel

***(Die Anlage ist bis spätestens 15. Oktober an das Ministerium, Abteilung "Ausbildung und Unterrichtsorganisation" zu senden).***