**STADT SCHAFFHAUSEN**
**SCHULAMT**

Stadthausgasse 12
Postfach 1000
CH-8201 Schaffhausen

T +41 52 632 53 35
www.stadt-schaffhausen.ch

# Gesuch um Kostenerlass

**► wird nur zusammen mit der letzten Steuerrechnung bearbeitet.**

**Gesuchstellerin/Gesuchsteller (Erziehungsberechtigte oder Sozialhilfebehörde)**

Name _____ Vorname _____

Adresse _____ PLZ Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

**Gesuch um Kostenerlass für**

☐ Stützunterricht ☐ Skilager ☐ Aufgabenhilfe

Rechnungsbetrag oder Elternbeitrag Fr. _____

Name des Kindes _____

Geburtsdatum _____

Schulhaus, Lehrperson, Klasse _____

Für welches Lager / welche Rechnung wird der Kostenerlass beantragt? Bitte Notlage begründen:

_____

_____

_____

_____

_____

**Ausgaben Wohnkosten**

Miete inkl. Nebenkosten Fr. _____ Zimmeranzahl _____

Besitzen Sie ein Auto? ☐ Ja ☐ Nein

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Das ausgefüllte Formular zusammen mit der letzten Steuerrechnung oder dem Sozialhilfebeschluss senden Sie bitte an:
Stadt Schaffhausen, Schulamt, Stadthausgasse 12, Postfach 1000, 8201 Schaffhausen oder schulamt@stsh.ch.

STADT SCHAFFHAUSEN