

Antrag Rückerstattung der Kosten für den Schulhort

(bei Krankheitsausfällen ab zwei Wochen)

Angaben zum Kind

Geschlecht weiblich männlich Geb. Datum _____
Name _____ Vorname _____
Klasse _____ Lehrperson _____
Adresse _____

Angaben zu den Eltern

1. Elternteil (= 1. Ansprechperson)

Name _____
Vorname _____
E-Mail _____
Mobile _____

2. Elternteil (= 2. Ansprechperson)

Name _____
Vorname _____
E-Mail _____
Mobile _____

Zahlungsverbindungen

IBAN-Nr. _____
Kontoinhaber/in _____
Adresse _____

Rückvergütung (Ausnahmeregelung)

Grundsätzlich werden für einzelne, nicht besuchte Module keine Rückvergütungen gewährt. Bei Krankheitsausfällen ab zwei Wochen kann eine Rückerstattung der Kosten beantragt werden.

Rückvergütung für den Zeitraum vom _____ bis _____

Begründung: _____

Bitte legen Sie allfällige Kopien von Arztzeugnissen usw. bei.

Datum _____ Unterschrift _____

Bitte senden Sie das Formular elektronisch an schulhort@primgreif.ch oder per Post.

Über den Entscheid werden Sie schriftlich oder per Mail informiert.