

Schulbestätigung für einen Antrag auf besondere Schulbeihilfe

SKZ:

Langstempel der Schule:

Schülerin/ Schüler: _____ Geburtsdatum: _____

Die Schülerin/ Der Schüler besucht die _____ Klasse

Die Schülerin/ Der Schüler wird voraussichtlich zur abschließenden Prüfung zugelassen

ja nein

Die Schülerin/ Der Schüler wird die abschließende Prüfung in Teilen ablegen (Vorprüfung und Hauptprüfung)

ja nein

Voraussichtlich letzter Tag der

Vorprüfung: _____

Hauptprüfung: _____

Datum

Unterschrift des Schulorgans

Schulstempel