

Schülerbelange, Postfach 18, 8332 Russikon

r

STIPENDIENGESUCH MUSIKUNTERRICHT

(berücksichtigt werden ausschliesslich Gesuche für Lektionen an der MZO)

SchülerIn:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Instrument: _____

MusiklehrerIn: _____

Unterrichtsdauer/Woche: _____

Semestergeld: _____

Eltern/gesetzliche Vertretung:

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

Ort: _____

Bemerkungen:

Wir erklären uns einverstanden, dass die Schulverwaltung Russikon mit dem Steueramt die finanzielle Berechtigung auf Stipendienbeträge abklärt.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Eltern/ges. Vertretung: _____