



ERKLÄRUNG DES ERSATZBERECHTIGTEN zum staatlichen Schulgeldersatz

1. Mein/e Sohn/Tochtergeb.
besucht im Schuljahr die Jahrgangsstufe
der Maria-Ward-Realschule Neuburg a. d. Donau des Schulwerks der Diözese Augsburg, Amalienstr. 11,
86633 Neuburg a. d. Donau.

2. Es wird ein Schulgeld in Höhe von monatlich € 133,30 für September bis Juli und von 110,00 €
für August erhoben.

3. Das vom Staat nach Art. 47 BaySchFG erstattete Schulgeld beträgt für 12 Monate
monatlich € 110,00.

4. Ich wurde über die Höhe des staatlichen Schulgeldersatzes und die Tatsache der Verrechnung
mit der Schulgeldforderung schriftlich informiert.
Ich bestätige, dass im Rahmen einer anderweitigen öffentlichen Förderung das Schulgeld nicht
ersetzt wird. Falls sich an diesem Sachverhalt etwas ändern sollte, werde ich die Schule unver-
züglich davon unterrichten.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift des Ersatzberechtigten

Anschrift

.....

5. Mein/e Sohn/Tochter/ich hat/habe diese Schule amwieder verlassen.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift