



## Antrag auf Gebührenerlass

Name des Nutzers: \_\_\_\_\_

Vorname des Nutzers: \_\_\_\_\_

Anschrift des Nutzers: \_\_\_\_\_

Wohnheimstandort	Rathenow	Friesack
Anreise erfolgt	ja	nein
Wegen	Krankheit	schulbedingten Unterrichtsausfall
Zeitraum		

Nachweis (ärztliche Bescheinigung in Kopie)

Mir ist bekannt, dass dieser Antrag zusammen mit dem Nachweis unverzüglich, spätestens aber zwei Wochen nach Ende des Turnus zu stellen ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers