



# SPORTMITTELSCHULE YBBS

Schulring 7  
Tel.: 07412/52491  
www.shs.ybbs.at  
DSt.Nr.: 315112

3370 Ybbs  
Fax.: 07412/52491-13  
direktion@shs.ybbs.at  
DVR: 0064394

\_\_\_\_\_  
(Vorname, Familienname)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

An die  
Sportmittelschule Ybbs  
Schulring 7  
3370 Ybbs

Ybbs, am \_\_\_\_\_

## Ansuchen um Beihilfe für Sportwochen/Projektwochen

Ich ersuche um Zuerkennung einer finanziellen Beihilfe zur Sportwoche/Projektwoche nach  
\_\_\_\_\_ für meine/n Tochter/Sohn \_\_\_\_\_  
aus der Klasse \_\_\_\_\_.

Ich bin AlleinerzieherIn:  Ja  Nein

Ich bin AlleinverdienerIn:  Ja  Nein

Ich habe \_\_\_\_\_ Kinder, davon sind \_\_\_\_\_ schulpflichtig.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Dieses Ansuchen wurde bewilligt und eine Förderung in der Höhe von \_\_\_\_\_ €  
ausbezahlt.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Klassenvorstandes