

Übernahme Elternbeitrag Berufswahlschule Bezirk Horgen

- Ich habe / Wir haben Kenntnis genommen von den Bestimmungen und erklären uns bei einer Aufnahme bereit, den Elternbeitrag, resp. Schulgeldbeitrag auch bei Ausschluss oder Ausbildungsabbruchs aus persönlichen Gründen zu bezahlen.
- Ich habe / Wir haben Kenntnis genommen von den Bestimmungen und ersuchen im Falle einer Aufnahme um Reduktion des Elternbeitrages (schriftliches Gesuch liegt bei).

Name / Vorname
Schülerin / Schüler

Geburtsdatum

Datum

Unterschrift
erziehungsberechtigte
Person(en)

Dieses Formular (ev. mit Gesuch) an die folgende Adresse einreichen:

Schule Kilchberg
Abteilung Bildung
Alte Landstrasse 120
8802 Kilchberg

oder per Mail an bildung@kilchberg.ch