|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANSUCHEN UM UNTERSTÜTZUNG**  SUV – Schüler-Unterstützungsverein | | | | |
| **Name des Schülers/der Schülerin:** | | | **aktuelles Schuljahr:** |
| **aktuelle Klasse:** | **Klassenvorstand/Klassenvorständin:** | | | |
| **Schulveranstaltung:** | | **Kosten der Schulveranstaltung:** | | |
| **Beruf der Eltern:**  Vater:  Mutter: | | | | |
| **Anzahl der zu versorgenden Geschwister (mit Altersangabe)** | | | | |
| **Kurze Begründung des Ansuchens:** | | | | |
| **Beim Land Tirol wurde um Unterstützung angesucht:**  ja nein | | | | |
| Datum: 09.09.2019  Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Erziehungsberechtigte/r | | | | |