|  |
| --- |
| **ANSUCHEN UM UNTERSTÜZTUNG**SUV – Schüler-Unterstützungsverein |
| **Name des Schülers/der Schülerin:**      | **aktuelles Schuljahr:**      |
| **aktuelle Klasse:**      | **Klassenvorstand/Klassenvorständin:**      |
| **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 |
| **E-Mail der/des Antragstellers:**      |
| Datum: 20.11.2024 Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Erziehungsberechtigte/r  |