|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 | | | |