



ANTRAG REDUZIERTER ELTERNBEITRAG SCHULERGÄNZENDE BETREUUNG

Gültigkeit 2. Semester, Schuljahr 2024/25, keine unterjährigen Änderungen
Frist 30. November 2024 an Stadthaus, Abteilung Bildung, Märtplatz 29, 8307 Effretikon
Allgemein

- Die Abteilung Bildung führt bei reduzierten Tarifen Stichproben durch.
- Der Antrag muss wahrheitsgetreu ausgefüllt sein.
- Bei unvollständigen Anträgen für einen reduzierten Elternbeitrag oder fehlenden Beilagen werden die Vollkosten (Tarifstufe 18) verrechnet.

ANTRAGSSTELLER

ELTERNTEIL A

Name

Vorname

Geburtsdatum

Zivilstand

Steuerpflicht ☐ Steuerrechnung
☐ Quellensteuer

ELTERNTEIL B ODER LEBENSPARTNER/IN

Verheiratet: Ehepartner immer angeben

Nicht verheiratet: angeben, wenn leibliche Eltern zusammen oder Lebenspartner/in seit mehr als 2 Jahre im gleichen Haushalt leben

Name

Vorname

Geburtsdatum

Zivilstand

Steuerpflicht ☐ Steuerrechnung
☐ Quellensteuer

KIND

Kind 1 Name, Vorname

Kind 2 Name, Vorname

Kind 3 Name, Vorname

BEILAGEN ZUM ANTRAG REDUZIERTER ELTERNBEITRAG

Nationalität CH / Niederlassung C ☐ letzte definitive Steuerrechnung
Aufenthalt B oder andere ☐ Beilage für quellensteuerpflichtige Personen
(unter www.schule-ilef.ch/kosten)

UNTERSCHRIFT

Ort, Datum

Unterschrift Elternteil A

Unterschrift Elternteil B oder Lebenspartner/in