

Schulbescheinigung

zur Vorlage bei der Familienkasse

Name der/des KG Berechtigten	Vorname	Personalnummer/AG
Name der Schülerin/des Schülers	Vorname	Geburtsdatum
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet		
<input type="checkbox"/> besucht die Klasse _____ und wird die Schulausbildung - voraussichtlich – im Monat _____ 20 ____ beenden. Es handelt sich hierbei um <input type="checkbox"/> Vollzeitunterricht <input type="checkbox"/> Teilzeitunterricht mit _____ Stunden wöchentlich. <input type="checkbox"/> hat die Schulausbildung im Monat _____ 20 ____ beendet.		
Datum, Unterschrift		Dienstsiegel oder Stempel