**Absender:** Mettmann, den

Vor- und Nachname: Straße: PLZ und Wohnort: Telefon:

Stadtverwaltung Mettmann Dezernat 4.1.1 - Schule/Sport

z. H. Herrn Wiesenhöfer

Neanderstr. 85

40822 Mettmann

# Lernmittelfreiheit im Schuljahr 2022 / 2023

Hiermit gebe ich Ihnen bekannt, dass ich / mein unten genanntes Kind zur Sicherung des Lebensunterhaltes

# Leistungen nach dem SGB XII

bezieht.

Mein Kind , geb. am wird zu Beginn des

Schuljahres 2022 / 2023 die Klasse der Schule besuchen.

Ich füge diesem Antrag die Quittung über die von mir beschafften Lernmittel bei und bitte um Erstattung des entsprechenden Eigenanteils auf mein Konto bei

Bank, Sparkasse:

IBAN:

(Unterschrift Antragsteller\*in) Die v. g. Angaben werden bestätigt.

Im Auftrag:

(Sachbearbeiter\*in des Dezernats 4.3.2)