



ANTRAG REDUZIERTER ELTERNBEITRAG SCHULERGÄNZENDE BETREUUNG

- Gültigkeit Schuljahr 2025/2026, keine unterjährigen Änderungen
- Frist bis **30. Juni 2025** an betreuung@ilef.ch Stadthaus, Abteilung Bildung, Märtpplatz 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 22) 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 Jahren im gleichen Haushalt lebt.

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