



## Ansuchen um Befreiung/Reduzierung Schulausspeisung

Der / die Unterfertigte.....geboren am .....

in....., wohnhaft in Klausen, Straße Nr .....

Tel. ....

### ersucht

für sein(e) / ihr(e) Kind(er).....geboren am.....

und für.....geboren am.....

.....geboren am .....

welche(s) die Schulausspeisung in der Schule .....

..... besuchen,

um die Befreiung/Reduzierung von der Gebühr aus folgenden Gründen:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

wirtschaftlicher Faktor niedriger oder gleich 1,20 (70%)\*

wirtschaftlicher Faktor zwischen 1,21 und 2,00 (40%)\*

Kind mit Behinderung\*\*

Erschwerende Gründe im familiären und sozialen Umfeld\*\*\*

\*Vorlage EEVE

\*\*Vorlage ärztl. Bestätigung gemäß Art 4, Gesetz vom 05.02.1992, Nr. 104

\*\*\*entsprechende Dokumentation

Mit freundlichen Grüßen

Klausen, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
-Der/Die Unterfertigte-

Der/die Antragsteller/in bestätigt, die Datenschutzbestimmungen gelesen zu haben und damit einverstanden zu sein. Im Sinne und für die Wirkungen der Art. 12, 13 und 14 der EU-Verordnung 679/2016 sind die Datenschutzinformationen unter folgendem Link abrufbar <http://www.gemeinde.klausen.bz.it/de/Verwaltung/Web/Datenschutz> oder in den Büros des Rathauses einsehbar.

Il/la richiedente dichiara di avere letto l'informativa sulla privacy e di approvarne il contenuto. Ai sensi e per gli effetti degli art. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 l'informativa relativa alla protezione dei dati personali é reperibile al seguente link <http://www.gemeinde.klausen.bz.it/it/Amministrazione/Web/Privacy> o é consultabile nei locali del Municipio.