

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/ Wohnort: \_\_\_\_\_

Grundschule Uckerland  
Werbelow 33  
17337 Uckerland

---

**Antrag auf Zuwendung von Mitteln aus dem Sozialfonds**

Hiermit beantrage(n) ich/ wir für mein(e)/ unser(e) Kind(er) Zuwendungen aus dem Sozialfonds.

Zweck:

---

Ort/ Datum

Unterschrift