

**Antrag gemäß § 3 Absatz 1 der Richtlinien auf Zuwendung aus dem Stipendienfonds der Stiftung Katholische Freie Schule der Diözese Rottenburg-Stuttgart für das Schuljahr .....**

**An die  
Stiftung Katholische Freie Schule  
der Diözese Rottenburg-Stuttgart  
- Stipendienfonds -  
Bischof-von-Keppler-Str. 5  
72108 Rottenburg**

**Ansprechpartner Stipendienfonds:**

Frau Weiss 07472/9878-891

Frau Schmid 07472/9878-882

Fax: 07472/9878-888

**E-Mail**

[eschmid@stiftungsschulamt.drs.de](mailto:eschmid@stiftungsschulamt.drs.de)

[sweiss@stiftungsschulamt.drs.de](mailto:sweiss@stiftungsschulamt.drs.de)

Bitte vollständig ausfüllen:

**Name der Schule:** \_\_\_\_\_

**Schulart:**     Grund-/Haupt-  
Werkrealschule     Realschule     Gymnasium

**Schüler/in:**

1.	_____	_____	_____	_____	_____
	Name	Vorname	Geburtsdatum	Konfession	Klasse
2.	_____	_____	_____	_____	_____
	Name	Vorname	Geburtsdatum	Konfession	Klasse
3.	_____	_____	_____	_____	_____
	Name	Vorname	Geburtsdatum	Konfession	Klasse

\_\_\_\_\_  
**Adresse**

**weitere Kinder, die nicht oben genannt sind:**

	<u>Schüler-/in/Student-/in</u>	<u>Auszubildende/-r</u>
Name: _____ geb. _____	bis ca.: _____	<input type="checkbox"/>
Name: _____ geb. _____	bis ca.: _____	<input type="checkbox"/>
Name: _____ geb. _____	bis ca.: _____	<input type="checkbox"/>

**Anzahl der im Haushalt lebenden kindergeldberechtigten Kinder:** \_\_\_\_\_ (bitte nachweisen durch aktuellen Kindergeldbescheid oder Kontoauszug)

**Alleinerziehend**     ja     nein

**Telefon für Rückfragen:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_