**Befreiungsantrag**

**für**

**Atlanten und FORMELSAMMLUNGEN**

**FÜR DEN Schulunterricht**

**Antragsteller/Erziehungsberechtigter:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Name, Vorname*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Straße, Hausnr.*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*PLZ, Ort*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Tel.Nr. (für evtl. Rückfragen)*

**Ich/mein/unser Kind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

 *(Name, Vorname)*

**geboren am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**benötige/benötigt für den Schulbesuch im Schuljahr 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_**

**(Jahrgangsstufe:\_\_\_\_)**

**an der/dem**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(Schule)*

**eine/einen**

*(zutreffendes bitte ankreuzen)*

* Formelsammlung für den Mathematik- und Physikunterricht
* Atlas für den Erdkundeunterricht.

Ich/wir stelle/n einen Antrag auf Befreiung von der Pflicht, Atlanten für den Erdkundeunterricht und Formelsammlungen für den Mathematik- und Physikunterricht zu beschaffen, weil

*(Zutreffendes bitte ankreuzen.)*

* ich/wir als nach Bürgerlichem Recht Unterhaltspflichtige/r für **drei oder mehr** Kinder **Kindergeld** nach dem Bundeskindergeldgesetz oder vergleichbare Leistungen (nach dem Einkommens­teuergesetz) erhalte/erhalten. Ich/wir weiß/wissen, dass die Befreiung erst **ab** dem dritten Kind möglich ist. **Der erforderliche Nachweis liegt bei.** Ich/wir versichere/ver­sichern, dass für die beiden älteren Kinder aus diesem Grund kein Antrag auf Befreiung gestellt wurde.

**Ich/wir erhalte/n für folgende Kinder Kindergeld:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Vorname** | **Geburtsdatum** | **Schule und Klasse** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* ich/wir als nach Bürgerlichem Recht Unterhaltspflichtige(r) oder Schülerin/Schüler **Arbeits­losengeld II**, **Sozialgeld** nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II), **Hilfe zum Lebensunterhalt** oder **Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung** nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII) oder **Leistungen nach dem Wohngeldgesetz** oder **Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz** erhalte/n.

**Der erforderliche Nachweis liegt bei.**

**………………………………………...........**

 (Datum, Unterschrift)