

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

## Digitale Sofortausstattung

Mein Sohn/ meine Tochter

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Klasse

besitzt kein Tablet oder Laptop

und

hat Anspruch auf Leistungen des Bildungs- und Teilhabepaketes

Oder

hat keinen Anspruch auf Leistungen des Bildungs- und Teilhabepaketes. Aus folgenden Gründen bitte ich dennoch um die Überlassung eines digitalen Endgerätes:

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte unbedingt im Schulsekretariat abgeben!**