

Antrag auf Geschwisterermäßigung

Hiermit beantrage/n ich/wir

(Vor- und Nachname der Sorgeberechtigten)

(Vor- und Nachname der Sorgeberechtigten)

wohnhaft _____

(Telefonnummer bei Rückfragen)

für das folgende Kind in einer Kindertageseinrichtung die Geschwisterermäßigung:

(Vor- und Nachname des Kindes)

- Krippe
- Elementarbereich
- Hort
- Offene Ganztagschule

Kind in Ganztagsbetreuung (minds. 12 Std./Woche in der Anschlussbetreuung):

(Vor- und Nachname des Kindes)

- Frühbetreuung 07.00 -08.00 Uhr
- Spätbetreuung I 15.00 - 16.00 Uhr
- Spätbetreuung II 16.00 - 17.00 Uhr
- Ferienbetreuung

Die Vorlage folgender Unterlagen ist zur Bearbeitung erforderlich:

Der Betreuungsvertrag sowie der Nachweis der Höhe der monatlichen Entgelte der Kindertageseinrichtung.

Ich/Wir beziehen Zuschüsse von anderen öffentlichen Stellen nein
 ja (Nachweis!)

Sofern sich Änderungen in den Antragsvoraussetzungen ergeben, sind diese der Gemeinde Ammersbek unverzüglich mitzuteilen.

Ammersbek, den _____

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten