Antrag auf Gewährung einer Geschwisterermäßigung

Personalien des/der Antragsstellers/-in

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel. / Handy: _____

Ich beantrage für mein 2. ☐ , 3. ☐ , 4. ☐ Kind _____

Name des Kindes

geboren am _____die Gewährung einer Geschwisterermäßigung für die Betreuung in der Kindertageseinrichtung

_____

Name und Anschrift der Kindertageseinrichtung

Angaben zu den Geschwisterkindern/des Geschwisterkindes:

Name	Geburtsdatum	Name und Anschrift der betreuenden Einrichtung

Sofern die Geschwisterkinder in unterschiedlichen Kindertageseinrichtungen betreut werden, ist eine Bescheinigung über die Betreuung in der jeweils anderen Einrichtung diesem Antrag beizufügen. Der Anspruch auf Ermäßigung beträgt 50% für das zweitälteste Kind und für jüngere Kinder vollständig.

Ort, Datum: _____

_____ _____

Unterschrift Sorgeberechtigte/r I Unterschrift Sorgeberechtigte/r II