

Antrag auf Geschwisterermäßigung für das dritte und jedes weitere Kind für das Betreuungsjahr 2023/2024

1. Persönliche Angaben der/des Antragsteller/s bzw. Sorgeberechtigten

	Vater		Mutter					
Name, Vorname								
Adresse								
Telefon								
E-Mail								
2. Angaben zu den Kindern:								
1. Kind								
Name:		_ Vorname:						
Geburtsdatum:		_						
das 1. Kind besucht ab/seit dem	1							
☐ Kinderkrippe ☐	Kindergarten		Hort					
Name der Einrichtung:								
2. Kind								
Name:		Vorname:						
Geburtsdatum:		_						
das 2. Kind besucht ab/seit dem	ı							
☐ Kinderkrippe ☐	Kindergarten		Hort					
Name der Einrichtung:								
3. Kind								
Name:		_ Vorname:						
Geburtsdatum:		-						
das 3. Kind besucht ab/seit dem								
☐ Kinderkrippe ☐	Kindergarten		Hort					
Name der Einrichtung:								
Eine Geschwisterermäßigung in Höhe von 50,00 EUR wird beantragt								



4. K	ind								
Nam	e:			Vorname:					
Gebı	urtsdatum:		_						
das 4	4. Kind besucht	ab/seit dem							
	Kinderkrippe		Kindergarten		Hort				
Nam	e der Einrichtun	g:							
Eine Geschwisterermäßigung in Höhe von 50,00 EUR wird beantragt									
5. K	ind								
Nam	e:			Vorname:					
Gebi	urtsdatum:								
das s	5. Kind besucht	ab/seit dem							
	Kinderkrippe		Kindergarten		Hort				
Name der Einrichtung:									
Eine Geschwisterermäßigung in Höhe von 50,00 EUR wird beantragt									
Ich/Wir habe/n alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht und teilen sich ergebende entscheidende Änderungen sofort mit.									
Ort, Datum:									
	rschrift (beider) onenberechtigte	r:							
V 1 5001055115 (IIII									
Von der FACHSTELLE auszufüllen:									
Die Geschwisterermäßigung wird auf Antrag für die Dauer eines Betreuungsjahres (01.09. bis 31.08.) gewährt.									
Maßgeblich ist der zeitgleiche Besuch der im Haushalt lebenden Kinder in einer Kindertageseinrichtung (Krippe, Kindergarten oder Hort) im Gemeindegebiet									
	enbrunn.								
Gen	ehmigt zum:	ObjNr.:	PK-Nr.:		Tarif:	Essenstarif:			