

Antrag auf Gewährung einer Geschwisterermäßigung

Antragsteller/in/Erziehungsberechtigte/r:

(Name, Vorname)

(Anschrift)

(Tel.-Nr.)

Ich beantrage für mein

2. ☐ 3. ☐ 4. ☐ Kind _____ ,
(Name)

geboren am _____ die Gewährung einer
Geschwisterermäßigung für die Betreuung in der

(Offene Ganztagschule/Betreute Grundschule)

Angaben zu den Geschwisterkindern:

Name des Kindes	geboren am	wird in folgender Einrichtung betreut

Besuchen mehrere Kinder einer Familie gleichzeitig eine offene Ganztagschule/Betreute Grundschule des Schulträgers, zahlt das zweite Kind auf Antrag 50% der gebuchten Benutzungsgebühren und ab dem dritten Kind entfällt die Benutzungsgebühr.

(Datum)

(Unterschrift aller Personensorgeberechtigten)

Bitte in der zuständigen Einrichtung abgeben!