



Antrag auf Geschwisterermäßigung für Kinder in Tagespflegebetreuung

(gemäß der Satzung des Kreises Stormarn für eine Sozialstaffel für die Inanspruchnahme von Kindertagesbetreuungen)

I. Persönliche Daten

	Kindesmutter	Kindesvater	Kind in Tagespflege (zu ermäßigendes Kind)
Name			
Vorname/n			
Geburtstag			
Anschrift			

II. Geschwister in Betreuung

Name			
Vorname/n			
Geburtstag			
besuchte Kita/ Hort / Tagespflege / OGS			

II. Mit dem Antrag lege(n) ich/wir folgende Nachweise vor:

- Kopie des Vertrages der Betreuung der Geschwister in einer OGS oder schulischen Nachmittagsbetreuung mit Angabe der Betreuungszeiten und Betreuungstagen

Die Richtigkeit der Angaben und die Kenntnis über die o. g. Richtlinie in der zurzeit geltenden Fassung wird durch Unterschrift bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten