

Antrag auf Ermäßigung zum Betreuungsgeld ab Monat 20

Geschwisterermäßigung für das Schuljahr 20 /

Hiermit beantragen wir für unser/e Kind/er: ,
 eine Ermäßigung zum Betreuungsgeld in der Sport- und Bewegungskita „Sausewind“ oder
 „Wirbelwind“ Hoyerswerda. *(zutreffende Kita bitte unterstreichen)*

Folgende Geschwister des Kindes besuchen eine Kita / einen Hort und zahlen dort Betreuungsgeld.

Name/n des/der Geschwisterkindes/kinder:

.....

.....

Jede Änderung ist von den Eltern/Personensorgeberechtigten schriftlich und unaufgefordert in der Kita zu melden.

Bestätigung der Kita/des Hortes:

**Unterschrift der Eltern/
Personensorgeberechtigten:**

.....
 (Einrichtungstempel)

.....

.....
 (Unterschrift der Einrichtung)

Ort:

Datum:

Eingangsdatum:	Unterschrift: