Evangelische Jugendhilfe
Freiburg-Zähringen

Antrag auf Geschwisterermäßigung

Geschwisterermäßigung für:

Vorname des Kindes			**Nach**name des Kindes	
Geschlecht	Weiblich:	Männlich:	Geburtsdatum	
Klasse				

Antragsteller (Sorgeberechtigte/r)

Vorname		**Nach**name	
Straße		PLZ, Ort	
Mailadresse			

Für das oben genannte Kind in der Schulkindbetreuung an der Deutsch-Französischen Grundschule wird der ermäßigte Elternbeitrag beantragt. Der ermäßigte Beitrag kann erst ab dem Folgemonat erhoben werden, in dem der ausgefüllte Antrag mit der Bestätigung der anderen Einrichtung vorliegt.

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, Änderungen bei der Betreuung meines/unseres Kindes (z.B. Kündigung eines Betreuungsplatzes) unverzüglich mitzuteilen. Die Evangelische Jugendhilfe Freiburg-Zähringen behält sich im Falle der Unterlassung der Anzeige die rückwirkende Erhebung des höheren Elternbeitrages vor.

Datum: Unterschrift der Sorgeberechtigten Unterschrift des Sorgeberechtigten

Bestätigung der anderen Einrichtung: _____
Name der Einrichtung

Das Geschwisterkind_____, geb. am _____,

besucht seit _____unsere Einrichtung und wird voraussichtlich bis _____

in unserer Einrichtung bleiben. Für das Geschwisterkind wird in unserer Einrichtung <u>keine Ermäßigung gewährt</u>.

Datum: Unterschrift und Stempel der Einrichtung