

Antrag auf Geschwisterermäßigung

Geschwisterermäßigung für:

Vorname des Kindes		Nachname des Kindes	
Geschlecht	Weiblich:	Männlich:	Geburtsdatum
Klasse			

Antragsteller (Sorgeberechtigte/r)

Vorname		Nachname	
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 keine Ermäßigung gewährt.

Datum: _____ Unterschrift und Stempel der Einrichtung