

Antrag auf Gewährung einer Geschwisterermäßigung

Name, Vorname des/der Antragstellers/-in
Anschrift
Tel.Nr.

Ich/Wir beantrage/n für mein/unser 2. 3. Kind

Name

geboren am

die Gewährung einer Geschwisterermäßigung für die Betreuung in folgender Kindertageseinrichtung

Name und Ort der Einrichtung

Die Aufnahme in die Kindertageseinrichtung erfolgt zum

Datum

Angabe zu Geschwisterkindern, die in einer Kindertageseinrichtung betreut werden:

Name des Kindes

geboren am

Name der Einrichtung

Name des Kindes

geboren am

Name der Einrichtung

Name des Kindes

geboren am

Name der Einrichtung

Sofern die Geschwisterkinder in unterschiedlichen Kindertageseinrichtungen betreut werden, ist eine Bescheinigung über die Betreuung in der jeweils anderen Einrichtung diesem Antrag beizufügen.

Datum

Unterschrift/en