

Antrag
auf Gewährung einer Geschwisterermäßigung für die Inanspruchnahme der
Offenen Ganztagschule (Claus-Rixen-Schule inkl. Außenstelle) wegen zeit-
gleicher Betreuung eines Geschwisterkindes in einer Kindertagesstätte
(gilt nur für Familien, die in Altenholz ihren 1. Wohnsitz haben)

Für mein/unser Kind _____
Vorname Zuname

Anschrift

beantrage ich/ beantragen wir* die Gewährung einer Geschwisterermäßigung für das
Schuljahr 20__/20__ , da ein Geschwisterkind

Vorname Zuname

die Kindertagesstätte _____

Name der Kindertagesstätte

besucht/ ab _____ besuchen wird.

Ich verpflichte mich/wir verpflichten uns*; der KJSH-Stiftung unaufgefordert und unverzüglich mitzuteilen, wenn durch Kündigung des Kindertagesstättenplatzes bzw. einen Wohnortwechsel die Grundlagen für die beantragte Geschwisterermäßigung nicht mehr gegeben sind. **(Die Ermäßigung ist jedes Schuljahr neu zu beantragen!)**

Datum Unterschrift des/der* Erziehungsberechtigten

Bestätigung der Kindertagesstätte

Das o.g. Kind besucht seit _____ / wird ab _____ die angegebene Kindertagesstätte besuchen.

Ort und Datum
* Nichtzutreffendes bitte streichen

Stempel und Unterschrift der Kindertagesstätte