

**Antrag auf Gewährung einer Geschwistermäßigung gem. § 2 Abs. 10.2 der
Gebührenordnung zur Satzung über die Benutzung der Tageseinrichtungen für
Kinder der Gemeinde Schöneck**

Antragsteller/-in (Erziehungsberechtigte/-r)
Name, Vorname
Straße, Hausnummer
PLZ/ Wohnort
Telefonnummer/ Mobilnummer

Für meine Tochter/meinen Sohn
(Name, Vorname und Geburtsdatum)

die/der die kommunale Kindertagesstätte
(Einrichtung)

besucht, beantrage ich gem. § 2 Abs. 10.2 der Gebührenordnung zur Satzung über die Benutzung der Tageseinrichtungen für Kinder der Gemeinde Schöneck eine „Geschwisterermäßigung“, weil folgendes Kind meiner Familie

.....
(Name, Vorname und Geburtsdatum des Kindes)

- bei der Schönecker Kindertagespflegeperson (bitte Name angeben)
- bei dem Betreuungsverein „Rabeneltern“ e.V.
- bei der "Sternschnuppen" gGmbH
- bei der Kinderlobby Niederdorfelden e. V.
- bei dem Betreuungsverein der ev. Kirche Kilianstädten
- bei der Spiel- und Krabbelstube „Kleine Strolche“ e.V.
- in der ev. Kindertagesstätte „Goldregen“

betreut wird.

Die Geschwisterermäßigung wird immer längstens für das laufende Kindergartenjahr (01.08. - 31.07.) gewährt. Zur Weitergewährung muss ein Folgeantrag gestellt werden.

Sollte das Betreuungsverhältnis des oben genannten Kindes im laufenden Kindergartenjahr beendet werden, ist dies unverzüglich und unaufgefordert der Gemeinde Schöneck mitzuteilen.

Schöneck, den
(Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r)

Bestätigung der Kindertagespflegeperson/der Einrichtung

Hiermit wird bestätigt, dass das Kind
(Name, Vorname und Geburtsdatum)

in der Einrichtung/der Kindertagespflegestelle betreut wird.

Betreuungsbeginn am:

Schöneck, den
(Unterschrift/Stempel der Einrichtung/Kindertagespflegestelle)