

Antrag auf Ermäßigung des Elternbeitrags für Geschwisterkinder, die im Stadtgebiet Emmendingen wohnen und eine Einrichtung im Stadtgebiet Emmendingen besuchen

- nur gültig für das Kalenderjahr 2015 -

Angaben zum Antragsteller (Eltern / Sorgeberechtigte):

Mutter:	Vater:
Name	Name
Vorname	Vorname
Straße, Nr.	Straße, Nr.
PLZ, Ort	PLZ, Ort
Telefon	Telefon

Angaben zum Kind, für das der Antrag gestellt wird:

Name	Geburtsdatum
Vorname	<input type="radio"/> Datum = errechneter Geburtstermin
Straße, Nr.	<input type="radio"/> Datum = tatsächlicher Geburtstag
PLZ, Ort	

Angaben zum 1. Geschwisterkind

Name	Geburtsdatum
Vorname	<input type="radio"/> Datum = errechneter Geburtstermin
Straße, Nr.	<input type="radio"/> Datum = tatsächlicher Geburtstag
PLZ, Ort	

Angaben zur Einrichtung des 1. Geschwisterkindes

Name	Betreuungsform:
Straße, Nr.	<input type="radio"/> Krippe / Kindergarten
PLZ, Ort	<input type="radio"/> Hort
Telefon	<input type="radio"/> Kernzeit
Beginn und voraussichtliches Ende des Betreuungsvertrags (Datum von... bis...)	Betreuungs- und Verpflegungskosten pro Monat: € (Gebührenscheid bitte dem Antrag beilegen)

Angaben zum 2. Geschwisterkind

Name	Geburtsdatum
Vorname	<input type="radio"/> Datum = errechneter Geburtstermin
Straße, Nr.	<input type="radio"/> Datum = tatsächlicher Geburtstag
PLZ, Ort	

Angaben zur Einrichtung des 2. Geschwisterkindes

Name	Betreuungsform:
Straße, Nr.	<input type="radio"/> Krippe / Kindergarten
PLZ, Ort	<input type="radio"/> Hort
Telefon	<input type="radio"/> Kernzeit
Beginn und voraussichtliches Ende des Betreuungsvertrags (Datum von... bis...)	Betreuungs- und Verpflegungskosten pro Monat: € (Gebührenscheid bitte dem Antrag beilegen)

Hinweis:

Falls die Stadt Emmendingen den Rabatt nicht gewährt (z.B. weil die Eltern durch Falschangaben eine unberechtigte Ermäßigung erhalten haben), fordert der Träger alle zu Unrecht gewährten Ermäßigungen von den Eltern zurück. Der Träger behält sich des Weiteren vor, Zinsen und Bearbeitungsgebühren zu erheben und den Betreuungsvertrag fristlos zu kündigen.

Erklärung:

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich auf meine Verpflichtung zur wahrheitsgemäßen Beantwortung aller Fragen und auf meine Mitwirkungspflicht hingewiesen wurde. Ich verpflichte mich, jede Änderung in der Betreuung der o.g. Kinder und jede Änderung der Kosten ohne Aufforderung und unverzüglich mitzuteilen. Mir ist bekannt, dass wissentlich falsch gemachte Angaben oder das Verschweigen von Tatsachen rechtlich verfolgt werden können.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Für die fristgerechte Zustellung gilt das Eingangsdatum in der Verwaltung des Trägers (nicht in der Kita):

concept maternal gGmbH, Haydnstraße 15, 79104 Freiburg