

# 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