

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

Antrag auf Gewährung einer Geschwisterermäßigung (zur Vorlage bei der Kindertageseinrichtung)

Ich beantrage für mein 2. 3. 4. Kind _____
(Name)

geboren am _____ die Gewährung einer Geschwisterermäßigung
für die Betreuung in der Kindertageseinrichtung

Angaben zu den Geschwisterkindern:

Name des Kindes	geboren am	wird in folgender Kindertages- einrichtung betreut

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

Datum

Unterschrift