



## Antrag auf Geschwisterermäßigung für Kinder in einer Kindertagesstätte

(gemäß der Satzung des Kreises Stormarn für eine Sozialstaffel für die Inanspruchnahme von Kindertagesbetreuungen)

Erstantrag

Folgeantrag

### I. Persönliche Daten

	Kindesmutter	Kindesvater	jüngeres Kind (zu ermäßigendes Kind)
Name			
Vorname/n			
Geburtstag			
Anschrift			
Kindertageseinrichtung	Name: _____ Anschrift:		
besucht seit			

### II. Geschwister in Betreuung

Name			
Vorname/n			
Geburtstag			
besuchte Kindertageseinrichtung/ Tagespflege/ Schulische Nachmittagsbetreuung / OGS			

### III. Mit dem Antrag lege(n) ich/wir folgende Nachweise vor:

- Kopie der Geburtsurkunde für das jüngere Kind
- Kopie des Gebührenbescheides des Trägers
- Kopie des Vertrages für die schulische Nachmittagsbetreuung /OGS

Die Richtigkeit der Angaben und die Kenntnis über die o. g. Satzung in der zurzeit geltenden Fassung wird durch Unterschrift bestätigt.

Ich bin damit einverstanden, dass meine im Antragsverfahren, zur Förderung von Kindern in Tagespflege nach § 23 SGB VIII, zur Geschwisterermäßigung oder zur Differenzkostenbezuschung, gemachten Daten verarbeitet, genutzt und unter den zuständigen Behörden weitergeben werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Sorgeberechtigte