

An-/Ab-/Ummeldung (ab 01.08.2019)

Name des Kindes: _____ geb. am: _____

Name(n) des/der Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ (privat) _____ (dienstlich)

Mein Kind besucht den: Standort Neue Dorfstraße 110
 Standort Sportallee 19

Anmeldung zur Betreuung zum: _____

Abmeldung der Betreuung zum: _____

Ummeldung der Betreuung zum: _____

gewünschte Betreuungszeit: **für den Vormittagsbereich erfolgt die Anmeldung über die Brücke Rendsburg-Eckernförde e. V.**
 nachmittags pauschal 152,00 €/Monat
 nachmittags 10er Karte 150,00 €*
 Ich beantrage eine Geschwisterermäßigung.

Weitere zur Betreuung angemeldete Geschwister:

1. _____ (114,00 €)

2. _____ (114,00 €)

*keine Ermäßigung möglich!

Ort, Datum

Unterschrift**

Bitte geben Sie die Anträge bei den Mitarbeitern des KiZ ab.

**Mit der Unterschrift erkenne ich die Benutzungs- und Gebührensatzung für die städtische Grundschulbetreuung der Stadt Büdelsdorf an.

Antrag auf Ermäßigung des monatlichen Betreuungsentgelts

Achtung: Eine Ermäßigung des monatlichen Betreuungsentgelts ist nur bei der Nachmittagsbetreuung und somit nur für den städtischen Anteil möglich!

Ich beantrage eine Ermäßigung des pauschalen Monatsbeitrages, da ich folgende Leistungen beziehe:

**Leistungsbescheide sind
beizufügen!**

- Sozialhilfe (SGB XII)
- Arbeitslosengeld II
- Grundsicherung
- Leist. n.d. Asylbewerberleistungsgesetz
- Wohngeld

Ort, Datum

Unterschrift*

*Mit der Unterschrift erkenne ich die Benutzungs- und Gebührensatzung für die städtische Grundschulbetreuung der Stadt Büdel