

**Antrag auf Ermäßigung des Kostenbeitrages für die gleichzeitige Betreuung
unserer/meiner Kinder in Tageseinrichtungen oder Tagespflegestellen gemäß
§ 13 Abs. 4 KiFöG LSA**
(gilt nur für Krippen- und Kindergartenkinder)



Hiermit beantrage ich/wir die Ermäßigung des Kostenbeitrages

Daten der/des Antragsteller/s:

.....
Name, Vorname (bei zusammenlebenden Sorgeberechtigten bitte von beiden Sorgeberechtigten)
.....

.....
Anschrift

Ich/Wir besitze/n Kindergeldanspruch für Kinder.

Daten des ältesten Kindes:

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Anschrift (wenn von Sorgeberechtigten abweichend)

Es besucht die Tageseinrichtung/Tagespflegestelle in

.....
vor Antrag zu zahlender monatlich Kostenbeitrag

Daten des 2. Kindes:

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Anschrift (wenn von Sorgeberechtigten abweichend)

Es besucht die Tageseinrichtung/Tagespflegestelle in

.....
vor Antrag zu zahlender monatlich Kostenbeitrag

Sollten sich Veränderungen zu diesem Antrag ergeben, werde/n ich/wir diese der Stadt Oberharz am Brocken sofort schriftlich mitteilen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Sorgeberechtigter

.....
Unterschrift Sorgeberechtigte

Bei weiteren antragsrelevanten Kindern bitte ein weiteres Antragsformular ausfüllen und zusammen mit diesem Antrag abgeben.