



Anlage A (Bescheinigung der Kindertagesstättenträger)

zum Ermäßigungsantrag Fachbereich Kindertagesstätten

Dieser Vordruck ist vollständig vom Kindertagesstättenträger auszufüllen!
(Zutreffendes bitte ankreuzen oder ergänzen)

Kindergartenjahr: _____

In unserer Einrichtung wird/werden folgende/s Kind/er wie folgt betreut:

Betreuung von Kindern im Alter von 0 bis 6 Jahren

Name, Vorname: _____, geb. _____

- Ganztags
 ¾-tags

Teilnahme am Mittagessen

- Halbtags vormittags
 Halbtags nachmittags

Teilnahme am Mittagessen

Das Kind wird betreut ab / seit: _____, (ggf.) Änderung gültig ab: _____

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der Einrichtung/Tagesmutter

Name, Vorname: _____, geb. _____

- Ganztags
 ¾-tags

Teilnahme am Mittagessen

- Halbtags vormittags
 Halbtags nachmittags

Teilnahme am Mittagessen

Das Kind wird betreut ab / seit: _____, (ggf.) Änderung gültig ab: _____

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der Einrichtung/Tagesmutter

Name, Vorname: _____, geb. _____

- Ganztags
 ¾-tags

Teilnahme am Mittagessen

- Halbtags vormittags
 Halbtags nachmittags

Teilnahme am Mittagessen

Das Kind wird betreut ab / seit: _____, (ggf.) Änderung gültig ab: _____

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der Einrichtung/Tagesmutter



Anlage A (Bescheinigung der Kindertagesstättenträger)

zum Ermäßigungsantrag Fachbereich Kindertagesstätten

Dieser Vordruck ist vollständig vom Kindertagesstättenträger auszufüllen!
(Zutreffendes bitte ankreuzen oder ergänzen)

Kindergartenjahr: _____

In unserer Einrichtung wird/werden folgende/s Kind/er wie folgt betreut:

Betreuung von Schulkindern im Alter von 6 Jahren bis Ende Grundschule

Name, Vorname: _____, geb. _____

Schulhort (lt. KiTaG)

- Frühbetreuung
- Kernbetreuung
- Spätbetreuung

Teilnahme am Mittagessen

OGGS (lt. SchulG)

- Modul 1 a (__ Tage)
- Modul 1 b (__ Tage)
- Modul 2 (__ Tage)
- Modul 3 (__ Tage)
- Modul 4 (__ Tage)
- Modul 5 (__ Tage)

Teilnahme am Mittagessen (__ Tage)

Bitte auch die Anzahl der Tage angeben!

Schulverein / Elternbetreuung

Teilnahme am Mittagessen

Das Kind wird betreut ab / seit: _____, (ggf.) Änderung gültig ab: _____

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der Einrichtung

Name, Vorname: _____, geb. _____

Schulhort (lt. KiTaG)

- Frühbetreuung
- Kernbetreuung
- Spätbetreuung

Teilnahme am Mittagessen

OGGS (lt. SchulG)

- Modul 1 a (__ Tage)
- Modul 1 b (__ Tage)
- Modul 2 (__ Tage)
- Modul 3 (__ Tage)
- Modul 4 (__ Tage)
- Modul 5 (__ Tage)

Teilnahme am Mittagessen (__ Tage)

Bitte auch die Anzahl der Tage angeben!

Schulverein / Elternbetreuung

Teilnahme am Mittagessen

Das Kind wird betreut ab / seit: _____, (ggf.) Änderung gültig ab: _____

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der Einrichtung