

Antragsteller:

(Name, Vorname)

(Straße, Hausnummer)

(PLZ, Ort)

An den
Förderverein Markgrafenschule e.V.
Maierbuckallee 4
79112 Freiburg

Antrag auf Geschwisterermäßigung

Name und Vorname Kind in der Betreuung:	
Geb. am:	
Adresse:	
Schule:	

Für das oben genannte Kind in der Schulkindbetreuung an der Markgrafengrundschule Freiburg-Tiengen wird der ermäßigte Elternbeitrag beantragt. Der ermäßigte Beitrag kann erst ab dem Monat erhoben werden, in dem der ausgefüllte Antrag mit der Bestätigung der Einrichtung dem Förderverein der Markgrafenschule e.V. vorliegt. Eine Ermäßigung darf lediglich für das Kind in der Schulkindbetreuung erfolgen.

Ich/Wir verpflichte mich/verpflichten uns, Änderungen bei der Betreuung meines/unseres Kindes (z.B. Kündigung eines Betreuungsplatzes) dem Förderverein der Markgrafenschule e.V. umgehend mitzuteilen. Der Förderverein der Markgrafenschule e.V. behält sich im Falle der Unterlassung der Anzeige die rückwirkende Erhebung des höheren Elternbeitrages vor.

Datum

(Unterschrift Antragsteller/in bzw. Erziehungsberechtigte/r)

Bestätigung der Einrichtung

Das **Geschwisterkind**, geb. am, besucht seitunsere Einrichtung und wird voraussichtlich bis in unserer Einrichtung bleiben. Für das Geschwisterkind wird in unserer Einrichtung keine Ermäßigung gewährt.

(Unterschrift und Stempel Einrichtung)