

Antrag auf Geschwisterbeitragsbefreiung

Schuljahr _____ / _____

1. Angaben zu den Kindern, die eine offene Ganztagschule auf dem Gebiet der Gemeinde Borchten besuchen bzw. besuchen werden:

	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Familienname			
Vorname			
Geb.-Datum			
Grundschulstandort			

2. Angaben zu den Eltern

Vater/ Pflegevater	
Name, Vorname	
Anschrift	
Telefon	
E-Mail	

Mutter/ Pflegemutter	
Name, Vorname	
Anschrift	
Telefon	
E-Mail	

3. Angaben zu den Geschwisterkindern, die innerhalb des Kreises Paderborn eine Kindertageseinrichtung besuchen bzw. besuchen werden oder die Kindertagespflege nutzen:

	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Familienname			
Vorname			
Geb.-Datum			
Einrichtungsart/ Betreuungsform			

Für alle Kinder sind die jeweiligen Bescheide/Nachweise über die Höhe der Elternbeiträge bzw. die Betreuungsverträge, aus denen die zu zahlenden Beiträge hervorgehen, in Kopie beizufügen!

Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn er vollständig ausgefüllt ist und alle erforderlichen Nachweise vorliegen!

Ich erkläre, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. Mir ist bekannt, dass ich wegen wissentlich falscher Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann und zu Unrecht erhaltene Leistungen erstatten muss. Ich bestätige ausdrücklich, dass ich davon unterrichtet bin, dass ich jede Änderung der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse unverzüglich und unaufgefordert mitzuteilen habe.

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift Vater/ Pflegevater)

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift Mutter/ Pflegemutter)

Bitte diesen Antrag wieder beim Schulverwaltungsamt der Gemeinde Borchten abgeben.

Hinweis:

Gemäß § 6 Absatz 1 der Satzung über die Erhebung von Elternbeiträgen für die Teilnahme von Kindern an einem außerunterrichtlichen Angebot in der Primarstufe der Gemeinde Borchten wird Beitragsfreiheit für Geschwisterkinder nur auf entsprechenden Antrag frühestens ab dem Vormonat des Antragseingangs bei der Gemeinde Borchten gewährt.