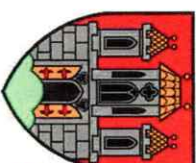

Name, Vorname der Eltern

Straße

84489 Burghausen



STADT BURGHAUSEN

**Stadt Burghausen
Stadtplatz 112
84489 Burghausen**

Wir stellen hiermit den Antrag auf Übernahme von 100 % der normalen Hortgebühr
(monatlich _____ €) ab dem 2. Kind
in der Kindertagesstätte _____ ab _____

für das Kind:

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Anschrift und Erstwohnsitz _____

Burghausen, _____

Unterschrift der Antragsteller

Mit dieser Unterschrift wird bestätigt, dass von keinem anderen Träger (z.B. Landratsamt Altötting) eine Leistung empfangen wird.

Bestätigung der Kindertagesstätte:

Hiermit wird bestätigt, dass das Kind _____

geb. _____, die Kindertagesstätte _____ ab _____
besucht.

Monatlicher Beitrag: _____ €

Veränderungen während eines Kindergarten-, bzw. Hortjahres werden gemeldet.

Stempel und Unterschrift der Kindertagesstätte

Hiermit wird bestätigt, dass das Kind _____
geb. _____, die Kindertagesstätte _____ ab _____
besucht.

Monatlicher Beitrag: _____ €

Veränderungen während eines Kindergarten-, bzw. Hortjahres werden gemeldet.

Stempel und Unterschrift der Kindertagesstätte

Die Übernahme der Gebühr erfolgt ab dem Monat der Antragstellung!

