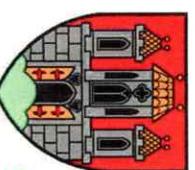


Name, Vorname der Eltern _____

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!

