

F – SH Hochstetten	<b>Qualitätsmanagement Handbuch</b>		AWO Kreisverband Karlsruhe-Land e.V. Soziale Dienste gGmbH Geltungsbereich: SH Hochstetten
--------------------------	---	---	--

## Antrag auf Geschwisterermäßigung

Schulstraße 15, 76351 Linkenheim-Hochstetten, sh.hochstetten@awo-ka-land.de, 07247-800517

Es wird eine Geschwisterermäßigung von 30% auf den Hortbeitrag gewährt, wenn ein Geschwisterkind ebenfalls in einer Betreuungseinrichtung oder über den Tageselternverein der Gemeinde Linkenheim-Hochstetten betreut wird.

Zur Gewährung lassen Sie bitte diesen Vordruck von der entsprechenden Einrichtung des Geschwisterkindes unterschreiben und geben ihn zusammen mit den Anmeldeformularen im Schülerhort ab.

Name Schülerhortkind: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name Geschwisterkind: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

besucht seit / ab (Aufnahmedatum) \_\_\_\_\_

folgende Betreuungseinrichtung in Linkenheim-Hochstetten

\_\_\_\_\_

Der Besuch endet voraussichtlich zum (Monat / Jahr)

\_\_\_\_\_

Hiermit verpflichte ich mich / wir uns, Änderungen die zum Wegfall der Geschwisterermäßigung führen unverzüglich im Schülerhort anzuzeigen.

Für die Gewährung der Geschwisterermäßigung ist der Anspruch jährlich mindestens 6 Wochen vor Beginn des neuen Hortjahres (Beginn erster Tag nach den Sommerferien) mit diesem Vordruck nachzuweisen.

Mit einem Austausch meiner Angaben zwischen dem Schülerhort und der Gemeindeverwaltung Linkenheim-Hochstettens erkläre ich mich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der Eltern/ Personensorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Stempel / Unterschrift der Einrichtungsleitung