Landkreis Ludwigslust – Parchim
FD Jugend

Antrag
auf **Geschwisterermäßigung**
für die Kinderbetreuung in einer Kindertageseinrichtung / Kindertagespflege

Grundlage ist die Satzung des Landkreises Ludwigslust-Parchim
zur Umsetzung der Festlegungen aus dem KiföG M-V vom 01. November 2012

☐ **Erstantrag ab:** ☐ **Verlängerung ab:** ☐ **Änderung ab:**

Antragsteller/in:

Name, Vorname	
PLZ, Wohnort, Straße	
Telefonnummer	

Hiermit stelle ich für meine Kinder einen Antrag auf Geschwisterermäßigung (Tabelle siehe Rückseite).

Füllen Sie bitte die Tabelle auf der Rückseite vollständig aus!

<u>Öffnungszeiten</u>:

Mo 8.00 bis 16.00 Uhr
Di, Do 8.00 bis 18.00 Uhr
Mi, Fr 8.00 bis 12.00 Uhr
(außerhalb der Öffnungszeiten nur nach Vereinbarung)

Auflistung der Kinder einer Familie, die eine Kindertageseinrichtung bzw. eine Tagespflegeperson besuchen

Name des Kindes	**Vorname des Kindes**	**Geburts datum**	*** Art der Betreuung** (KK, KG, H, T)	**** Dauer der Betreuung** (GT, TZ, HT)	**Name und Ort der Einrichtung**

Hinweis: **-** *Der Anspruch auf Ermäßigung beginnt ab dem Monat der Antragstellung.*
***Die Vorlage der aktuellen Betreuungsverträge/Gebührenbescheide ist erforderlich*!**

Datum

.....
Unterschrift der Personensorgeberechtigten

*** KK = Kinderkrippe** **** GT = Ganztagsbetreuung (bis zu 50 Stunden in der Woche)** *** H = Hort** **** Ganztagsbetreuung (bis zu 30 Stunden/pro Woche)**
KG = Kindergarten **TZ = Teilzeitbetreuung (bis zu 30 Stunden in der Woche)** **Teilzeitbetreuung (bis zu 15 Stunden/pro Woche)**
T = Tagespflege **HT = Halbtagsbetreuung (bis zu 20 Stunden in der Woche)**