

Antrag auf Ermäßigung der Betreuungsgebühren in den Grundschulen der Verbandsgemeinde Hermeskeil für Geschwisterkinder (Ermäßigung bei Teilnahme ab dem 2. Kind)

1. Angaben zur Schülerin / zum Schüler, für die / den der Antrag gestellt wird:

Name, Vorname	
Straße	
PLZ, Wohnort	

Name und Anschrift der Schule	
-------------------------------	--

	13.30 Uhr GS Hkeil	14.00 Uhr	16.00 Uhr
Teilnahme bis (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Angaben für Rückfragen:

Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	

3. Angaben Sorgeberechtigte

Sorgeberechtigter A (Name, Vorname)					
Anschrift					
Einkommen	ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Personensorgerecht	ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Gemeinsamer Haushalt mit der Schülerin / mit dem Schüler	ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>

Sorgeberechtigter B (Name, Vorname)					
Anschrift					
Einkommen	ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Personensorgerecht	ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Gemeinsamer Haushalt mit der Schülerin / mit dem Schüler	ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>

4. Weitere Kinder, die bereits am Betreuungsangebot teilnehmen

Name, Vorname	Geburtsdatum	Teilnahme bis 13.30 Uhr/ 14.00Uhr/ 16.00 Uhr (bitte Uhrzeit mitteilen)

5. Datenschutzhinweis:

Die im Rahmen dieser Prüfung gewonnenen personenbezogenen Daten werden absolut vertraulich behandelt und nur zu diesem Zwecke verwendet. Die Daten werden nach Ablauf der vorgeschriebenen Aufbewahrungsfrist vernichtet.

6. Bestätigung der Richtigkeit der Angaben:

Hiermit wird bestätigt, dass alle Angaben richtig und vollständig gemacht wurden. Den Hinweis zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum	Name, Vorname des Antragstellers	Unterschrift