

Datum

Antrag

auf

Teilrückerstattung der Kindergartennachmittagsbetreuungsgebühren

Antragsteller:

Name	Vorname
------	---------

Buskind:

Name	Vorname	KG-Gruppe
Kind 1		
Kind 2		
Kind 3		

Selbstzahler: Ja / Nein

Firmenzahler: Ja* / Nein

Ja*, bitte Firmenname:

Antragszeitraum:

Schuljahr 2020/2021:

Weiterhin Kindergartenkind: Ja / Nein

Abmeldung: Ja / Nein

Einschulung: Ja / Nein

Antragsteller:

(Unterschrift)