



Stadt Salzkotten  
FB Bildung und Soziales  
Marktstraße 8  
33154 Salzkotten

## Außerunterrichtliche Betreuung von Schulkindern

### Antrag auf Beitragsbefreiung für Geschwisterkinder

Schuljahr \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

#### 1. Angaben zu dem Kind, für das eine Beitragsbefreiung beantragt wird

Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Schule	Beitrag

#### 2. Angaben zu den Eltern

Familienname	Vorname	Straße	Postleitzahl	Ort

**Bitte Namen, Einrichtungsart sowie den dort zu leistenden Elternbeitrag der Geschwisterkinder angeben**

Name, Vorname	Einrichtungsart/Betreuungsform	Beitragshöhe

Bei Kindern, die eine Kindertageseinrichtung außerhalb des Stadtgebietes besuchen, sind die jeweiligen Bescheide der Stadt/Gemeinde über die Höhe der Elternbeiträge beizufügen!

Ich erkläre, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe. Mir ist bekannt, dass ich wegen wesentlich falscher Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann und zu Unrecht erhaltene Leistungen erstatten muss.

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)

Stadt Salzkotten  
FB Bildung und Soziales  
Marktstraße 8  
33154 Salzkotten