

# Schulverband Mollhagen

## Die Verbandsvorsteherin

**Rückgabe an:**  
**Grundschule Mollhagen**  
**Sekretariat**  
**Frau Bräuer**

bearbeitende Stelle:  
Amt Bad Oldesloe-Land  
Louise-Zietz-Straße 4  
23843 Bad Oldesloe  
Tel.: 04531/17 61-17

### Antrag auf Ermäßigung der Benutzungsgebühren aus sozialen Gründen für die Betreuung in der Offenen Ganztagschule

Name und Anschrift des Kindes:

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten

---

---

---

---

---

---

(Anschrift, sofern abweichend)

(Geburtsdatum des Kindes)

(Telefonnummer)

(E-Mail)

Ich/Wir habe/n mein/unser Kind ab dem \_\_\_\_\_ zur Betreuung in der Offenen Ganztagschule angemeldet und beantrage/n eine Gebührenermäßigung aus sozialen Gründen in Höhe von 50 % auf die Gebühren der Betreuung gemäß § 11 der Satzung über die Benutzung und die Erhebung von Benutzungsgebühren der Einrichtung „Offene Ganztagschule“ des Schulverbandes Mollhagen.

Bei Bezug von Arbeitslosengeld II oder Sozialgeld nach dem SGB II oder Hilfe zum Lebensunterhalt oder Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung nach dem SGB XII sowie beim Bezug von Wohngeld oder Kinderzuschlag wird auf die Benutzungsgebühr eine Gebührenermäßigung in Höhe von 50 % gewährt.

Der Antrag auf Gebührenermäßigung aus sozialen Gründen ist mit sämtlichen Nachweisen, z.B. vollständiger Bewilligungsbescheid mit allen Anlagen einzureichen.

Wird ein Ermäßigungsanspruch erst im laufenden Schuljahr festgestellt, gilt dieser rückwirkend zum 01. des Monats, in dem der Antrag gestellt wird.

Sofern sich Änderungen bezüglich der oben gemachten Angaben ergeben, verpflichte/n ich mich / wir uns, diese dem Schulverband Mollhagen unaufgefordert unverzüglich mitzuteilen. Gebührenermäßigungen ohne Anspruchsberechtigung werden nachgefordert.

Auf das Mittagessen sowie die Kurse nach § 10 a wird keine Ermäßigung gewährt.

Die Gebührenermäßigung gilt bis zum Ablauf des Schuljahres, für das der Antrag gestellt wurde, soweit die Ermäßigungsvoraussetzungen vorliegen.

Für das darauffolgende Schuljahr ist die Geschwisterermäßigung erneut zu beantragen und entsprechend nachzuweisen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en des/der gesetzlichen Vertreter/s