

Antrag auf Ermäßigung der Benutzungsgebühren für die „Garantierte Grundschulbetreuung“ des Schulverbandes Bad Oldesloe

Name und Anschrift des Kindes:

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten

(Geburtsdatum des Kindes)

(Anschrift, sofern abweichend)

(Telefonnummer)

(E-Mail)

Hiermit beantrage/n ich/wir für das Schuljahr _____ eine

Geschwisterermäßigung

Die Geschwisterermäßigung kann für das 2. und für jedes weitere Geschwisterkind in Höhe von 50 % der festgesetzten Gebühr beantragt werden, wenn diese/s und das erste Kind die „Garantierte Grundschulbetreuung“ des Schulverbandes Bad Oldesloe besuchen.

Folgendes älteres Geschwisterkind ist ebenfalls in der „Garantierten Grundschulbetreuung“ angemeldet:

_____ geboren am _____
(Name des Geschwisterkindes)

und / oder

Gebührenermäßigung aus sozialen Gründen.

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.

Hinweise zur Gebührenermäßigung:

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 Bad Oldesloe unaufgefordert unverzüglich mitzuteilen. Gebührenermäßigungen ohne Anspruchsberechtigung werden nachgefordert.

Auf die Gebühren der Ferienbetreuung wird keine Ermäßigung gewährt.

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

Für das darauffolgende Schuljahr ist eine Gebührenermäßigung erneut zu beantragen und entsprechend nachzuweisen.

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der gesetzlichen Vertreter/s