

A n t r a g

Absender: _____

Stadt Rinteln
Frau Bartram/Frau Ferrara
Klosterstr. 19
31737 Rinteln

Förderung von Kindern in Tageseinrichtungen

Mein/Unser Kind _____ geboren am: _____
besucht ab/seit dem _____

die Kindertagesstätte Exten Goldbeck Hohenrode
 Schaumburg

die Krippe Krippe Wichelburg Exten Engern Krankenhagen
 „Klabauternest“ - Karlstr. 38 Kita „Am Waldkater“
 Nordstadtkita Steinbergen Möllenbeck

in der Zeit von _____ Uhr bis _____ Uhr.

Mir/Uns und meinem/unserem Kind ist es nicht zuzumuten, den für den Besuch der Tageseinrichtung zu zahlenden Beitrag zu entrichten. Wir beziehen **Kinderzuschlag** und sind somit nicht in der Lage, das Geld aufzubringen.

Ich bitte/wir bitten daher, mich/uns von der Zahlung des Beitrages zu befreien und den Beitrag im Rahmen der öffentlichen Jugendhilfe zu übernehmen.

Etwaige Änderungen in meinen/unseren Einkommens- und Vermögensverhältnissen, insbesondere einen Wegfall des Anspruchs auf Leistungen eines **Kinderzuschlages**, werden wir Ihnen unverzüglich mitteilen, damit Sie die Berechtigung zur Übernahme der Beitrages überprüfen können.

Rinteln, den

- Unterschrift -