

Antrag auf Geschwisterermäßigung im Gemeindegebiet Eching (Die Ermäßigung wird vom jeweiligen Träger gewährt)
 Hiermit beantrage ich/beantragen wir die Gebührenermäßigung für mein(e)/unser(e) Kind(er) für das Kindergartenjahr 2025 / 2026 nach § 8 der Satzung über die Erhebung von Benutzungsgebühren für die Kindertageseinrichtung der Gemeinde Eching (**Antrag nur wenn zwei oder mehr Kinder eine Kindertageseinrichtung im Gemeindegebiet Eching besuchen**).

Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum	besucht folgende Einrichtung Hort/Krippe/KiGa seit	Durchschnittliche Betreuungszeit/Tag (wird von Träger ausgefüllt)	Ermäßigung in % (wird von Gemeinde ausgefüllt)	Bestätigung der Einrichtung (wird von Träger bestätigt)
		Seit / /			Eingangsdatum Kita: _____
		Seit / /			Eingangsdatum Kita: _____
		Seit / /			Eingangsdatum Kita: _____

Name, Vorname des / der Antragsteller/-in

Anschrift

Tel.-Nr.

Wichtige Hinweise:

- Der Antrag auf Geschwisterermäßigung **müssen die Eltern durch die jeweilige Kindertageseinrichtung bestätigen lassen.**
- Der Antrag **ist jährlich vor Beginn des neuen Kindergartenjahres** zu stellen und bei der Gemeinde Eching abzugeben.
- Bei Antragsstellung während des laufenden Kindergartenjahres wird die **Geschwisterermäßigung ab dem Folgemonat (Posteingang Gemeinde Eching) gewährt.** Zum Beispiel: Abgabe Anfang September, dann erhält man die Geschwisterermäßigung erst ab und für den Oktober

Sie sind verpflichtet Änderungen unverzüglich der Gemeinde Eching mitzuteilen.

Ort, Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten