

A n t r a g

Absender: _____

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

Förderung von Kindern in Tageseinrichtungen

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

- die Kindertagesstätte Exten Engern Krankenhagen Möllenbeck
 Hohenrode „Klabauternest“-Breite Str. 13
 die Kindertagesstätte Kreiskrankenhaus Hort Breite Str. 13
- den Kindergarten Waldkindergarten Nord/Strücken Comenius Oberlin
 Nikolai Deckbergen Steinbergen Lebenshilfe
- die Krippe Krippe Wichtelburg Exten Engern Krankenhagen
 „Klabauternest“-Breite Str. 13
 der Kindertagesstätte Kreiskrankenhaus Steinbergen
- den Kinderspielkreis: Goldbeck

in der Zeit von _____ Uhr bis _____ Uhr.

Mir/Uns und meinem/unserem Kind ist es nicht zuzumuten, die für den Besuch der Tageseinrichtung zu zahlende Gebühr zu entrichten. Wir beziehen Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG) und sind somit nicht in der Lage, das Geld aufzubringen.

Ich bitte/wir bitten daher, mich/uns von der Zahlung der Gebühr zu befreien und die Gebühr im Rahmen der öffentlichen Jugendhilfe zu übernehmen.

Etwaige Änderungen in meinen/unseren Einkommens- und Vermögensverhältnissen insbesondere einen Wegfall des Anspruchs auf Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG) werden wir Ihnen unverzüglich mitteilen, damit Sie die Berechtigung zur Übernahme der Benutzungsgebühr überprüfen können.

Rinteln, den

- Unterschrift -