

Antrag auf Gebührenermäßigung

für die Hausaufgabenbetreuung und / oder Arbeitsgemeinschaften
im Rahmen der **Offenen Ganztagschule** für das

Schuljahr: _____ / _____ **Halbjahr:** 1 ☐ 2 ☐

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Name Antragsteller/-in: _____

Anschrift Antragsteller/-in: _____

Ich beantrage

- ☐ die **Ermäßigung der Teilnahmeentgelte aufgrund eines Leistungsbezuges** gemäß den Ermäßigungsrichtlinien für die offenen Ganztagschulen in Kronshagen (Arbeitsgemeinschaften und Hausaufgabenbetreuung).

Bitte für Sie zutreffende Einkommensnachweise ankreuzen und als Kopie beifügen:

- | | |
|---|--------------------------|
| Bescheid über laufende Leistungen nach SGB II, SGB XII oder AsylbLG | ☐ |
| Bescheid über Leistungen nach § 1a und 3 AsylbLG | ☐ |
| Bescheid über laufende Wohngeldleistungen oder Kinderzuschlag | ☐ |
| Einkommensnachweise beider Elternteile (Bescheinigung Arbeitgeber) | ☐ |
| Nachweis über Kindergeldzahlung (Kontoauszug) | ☐ |
| Nachweis über Mietzahlung/Belastung | ☐ |
| Nachweis über evtl. erhaltene oder zu zahlende Unterhaltsleistungen | ☐ |

- ☐ die **Abrechnung der Teilnahmeentgelte** für die Arbeitsgemeinschaften (ohne Hausaufgabenbetreuung) aus **Leistungen des Bildungs- und Teilhabepaketes (BuT)**. Den Bescheid über gewährte BuT-Leistungen für die Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben bitte beifügen.

- ☐ die **Geschwisterermäßigung des Beitrags** gemäß den Ermäßigungsrichtlinien für die offenen Ganztagschulen in Kronshagen für Familien mit Kindern, die gleichzeitig die Angebote der Offenen Ganztagschule nutzen.

Name des Geschwisterkindes	Schule	Klasse

Hiermit versichere ich, dass alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht worden sind. Sollten sich Änderungen ergeben (z.B. durch Schulabgang eines Kindes) werde ich diese umgehend mitteilen.

Datum _____

Unterschrift _____

Bearbeiter	Bearbeitungsvermerk	Datum
	Kind: _____ Bewilligungszeitraum: _____	