

Landkreis
Ludwigslust – Parchim
FD Jugend
PF 12 63
19362 Parchim

**Antrag
auf Geschwisterermäßigung
für die Kinderbetreuung in einer Kindertageseinrichtung / Kindertagespflege**

Grundlage ist die Satzung des Landkreises Ludwigslust-Parchim
zur Umsetzung der Festlegungen aus dem KiföG M-V vom 01. November 2012

**Erstantrag
ab:**

**Verlängerung
ab:**

**Änderung
ab:**

Antragsteller/in:

Name/Vorname:

PLZ, Wohnort, Straße:

Telefonnummer:

Hiermit stelle ich für meine Kinder einen Antrag auf Geschwisterermäßigung (Tabelle siehe Rückseite).

Füllen Sie bitte die Tabelle auf der Rückseite vollständig aus!

Öffnungszeiten: Mo 8.00 bis 16.00 Uhr
 Di, Do 8.00 bis 18.00 Uhr
 Mi, Fr 8.00 bis 12.00 Uhr
 (außerhalb der Öffnungszeiten nur nach Vereinbarung)

Auflistung der Kinder einer Familie, die eine Kindertageseinrichtung bzw. eine Tagespflegeperson besuchen

| Name des Kindes | Vorname des Kindes | Geburtsdatum | * Art der Betreuung (KK, KG, H, T) | ** Dauer der Betreuung (GT, TZ, HT) | Name und Ort der Einrichtung |
|-----------------|--------------------|--------------|---------------------------------------|--|------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Hinweis: - Der Anspruch auf Ermäßigung beginnt ab dem Monat der Antragstellung.
Die Vorlage der aktuellen Betreuungsverträge/Gebührenbescheide ist erforderlich!

.....
Datum

.....
Unterschrift der Personensorgeberechtigten

* KK = Kinderkrippe ** GT = Ganztagsbetreuung (bis zu 50 Stunden in der Woche) * H = Hort ** Ganztagsbetreuung (bis zu 30 Stunden/pro Woche)
 KG = Kindergarten TZ = Teilzeitbetreuung (bis zu 30 Stunden in der Woche) ** Teilzeitbetreuung (bis zu 15 Stunden/pro Woche)
 T = Tagespflege HT = Halbtagsbetreuung (bis zu 20 Stunden in der Woche)