

AUFKLÄRUNG GESCHWISTERERMÄßIGUNG

	Name Kind	Geburtsdatum
Kind 1		
Kind 2		
Kind 3		
Kind 4		

Name:

Adresse:

Datum:

An den Vorstand des Waldorfkindergarten St. Wendel e.V.
Welvertstr. 9
66606 St. Wendel

Ich beanspruche auf der Grundlage des Gute-Kita-Gesetzes und deren Umsetzung im Saarland eine Geschwisterermäßigung für mein Kind/meine Kinder. Als Grundlage der Ermäßigung dient die von der Familienkasse ausgestellte Bescheinigung über den Bezug von Kindergeld, die ich dem Kindergarten

beiliegend überreicht habe.

gesondert überreicht habe.

Hiermit versichere ich, dass ich etwaige Änderungen, die die Grundlage zur Geschwisterermäßigung darstellen, unverzüglich dem Kindergarten mitteile.

Versäume ich eine solche Änderung oder erhalte ich aus anderen Gründen unrechtmäßig oben genannte Ermäßigung wurde ich darüber informiert, dass ich die Kosten (Differenz zum vollen Preis gemäß der Beitragsordnung des betreffenden Zeitraumes) dem Kindergarten mit einer Frist von 4 Wochen zu erstatten habe.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift)