



**Antrag auf Geschwisterermäßigung für die schulische Nachmittagsbetreuung**

(gemäß der Satzung des Schulträgers)

Erstantrag       Folgeantrag       Änderungsmitteilung

**1. Persönliche Daten**

	Sorgeberechtigte/r I	Sorgeberechtigte/r II	jüngeres Kind (zu ermäßigendes Kind)
<b>Name</b>			
<b>Vorname/n</b>			
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
<b>Geburtstag</b>			
<b>Anschrift</b>			
<b>Telefon/ E-Mail*</b> *freiwillig			
<b>Offene Ganztagschule</b>	Name: _____ Anschrift: _____		
<b>Betreuungsbeginn / Verlängerung der Geschwisterermäßigung ab dem:</b>			
<b>Klassenstufe</b>			

**2. Geschwister in Betreuung**

Name			
<b>Vorname/n</b>			
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
<b>Geburtstag</b>			
<b>Offene Ganztagschule</b>			
<b>Betreuungsbeginn</b>			
<b>Klassenstufe</b>			



### **3. Mit dem Antrag lege(n) ich/wir folgende Nachweise vor:**

- ⇒ Kopie der Geburtsurkunden für die unter Ziffer 1 und 2 genannten Kinder  
(nur bei einem Erstantrag zu übersenden)
  
- ⇒ Kopie des Gebührenbescheides des Schulträgers mit Angabe der Betreuungszeiten und  
Betreuungsgebühren für die o.g. Kinder

### **4. Rechtsgrundlagen / Datenschutz**

Die Höhe der Elternbeiträge wird vom Schulträger unter Beachtung der Richtlinie „Ganztag und Betreuung“ des Landes Schleswig-Holstein festgesetzt.

Die Satzung für eine Übernahme oder Ermäßigung von Elternbeiträgen für die Schulkinderbetreuung können Sie im Internet einsehen.

Die Angaben in diesem Antrag werden auf Grundlage des Sozialgesetzbuches VIII (§§ 22 f., § 97 a SGB VIII) und des Ersten Buches Sozialgesetzbuch (§ 60 SGB I) erhoben. Die Angaben werden zur Prüfung der Leistungsvoraussetzungen benötigt.

**Ich versichere/Wir versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben. Auf meine/unsere Mitwirkungspflicht bei der Feststellung von Sozialleistungen (§§ 60 – 67 Sozialgesetzbuch – Allgemeiner Teil) wurde ich/wurden wir hingewiesen.**

**Es besteht die Verpflichtung, alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistungsgewährung erforderlich sind. Veränderungen, insbesondere Wechsel des Wohnortes, Änderungen der Betreuungszeiten und Betreuungsgebühren, Kündigung des Betreuungsplatzes, werde ich/werden wir unverzüglich mitteilen.**

Nicht fristgerecht vorgelegte Nachweise bedeuten eine fehlende Mitwirkung und führen zur Ablehnung ggf. einer Teilleistung. Bei Verweigerung der Mitwirkung kann der Antrag abgelehnt werden (§ 66 SGB I). Unterlassene Mitteilungen, sowie falsche oder unvollständige Angaben führen zu einer Rückerstattung von zu Unrecht erhaltenden Leistungen.

Ich/Wir willige/n ein, dass die zuvor im Antrag genannten personenbezogenen Daten zur elektronischen Verarbeitung, Speicherung, Festsetzung von Beiträgen sowie zu Statistikzwecken an die kreisangehörigen und kreisumliegenden Kommunen, den Schulträgern und den zur Kostenbeitragsberechnung notwendigen Behörden weitergegeben oder eingeholt werden.

Ich/Wir wurde/n darüber informiert, dass die Daten nach Ablauf der Verjährungsfrist gelöscht werden.

Ebenfalls erhalten Sie Hinweise zur Datenverarbeitung unter dem folgenden Internetlink:

[www.kreis-stormarn.de/lvw/forms/2/22/TagespflegeHinweiseDatenverarbeitung.pdf](http://www.kreis-stormarn.de/lvw/forms/2/22/TagespflegeHinweiseDatenverarbeitung.pdf)

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben und die Kenntnis über die Satzung des Schulträgers in der zurzeit geltenden Fassung wird durch Unterschrift bestätigt.



---

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigte