

.....  
Name und Vorname

.....  
Anschrift

.....  
Ort

Tel. Nr. / e-mail: .....

An die Kindertagesstätten in der Gemeinde Neufahrn

**Antrag auf Gebührenermäßigung wegen gleichzeitigen Besuchs von Kindern einer Familie in trägerübergreifenden Kindertageseinrichtungen**

Die Kindereinrichtungsgebührensatzung der Gemeinde Neufahrn sieht eine Ermäßigung der Gebühr vor. Diese betrifft alle Kinder einer Familie, die eine Kindertagesstätte nach dem BayKiBiG in der Gemeinde Neufahrn b. Freising (trägerübergreifend), die gemeindliche Einrichtung Mittagsbetreuung oder das von der Nachbarschaftshilfe Neufahrn e.V. geführte Tagesmütterprojekt, besuchen.

Die Geschwisterermäßigung wird auf die Benutzungsgebühr bezogen.

Das Spiel- und Getränkegeld wird in voller Höhe erhoben.

**Der Antrag ist jährlich neu zu stellen.**

Unsere Kinder besuchen folgende Kindertageseinrichtung in Neufahrn:

Kind	Name	Geb. Datum	Einrichtung
1. Kind			
2. Kind			
3. Kind			
4. Kind			
5. Kind			

.....  
Unterschrift des Antragstellers

Von den Kindertagesstätten auszufüllen

**Abgleich mit anderen Einrichtungen:**

Kind	Name	Einrichtung	Gebühr zu entrichten
1. Kind			100 % (ältestes Kind)
2. Kind			75 %
3. Kind			50 %
4. Kind			gebührenfrei
5. Kind			gebührenfrei

Neufahrn, den .....

.....  
Unterschrift der KITA-Leitung