

KREIS OSTHOLSTEIN

Antrag auf Ermäßigung des Teilnahmebeitrages oder der Gebühren für die Förderung in einer Kindertageseinrichtung

Gesc	<u>chwisterermäß</u>	igung ohne Einkommensprüfung
An Kreis Ostholstein Fachdienst Jugend, Betreuung, Bildung und Sport Lübecker Str. 41 23701 Eutin		Erstantrag Folgeantrag
I. Persönliche Angaben		
Frau Herr		
Eltern / Elternteil:		
Anschrift:		
Telefon Festnetz:		6
Mobil-Telefon:		
eMail-Adresse:		
II. Name des (1.) Kindes für das der volle Elternbeitrag	g entrichtet wird	
Geburtsdatum:		
Geschlecht:	weiblich	männlich
Kindertageseinrichtung:		
Besuch der Einrichtung bis:		
folgende Kinder: III. Name des (2.) Kindes	wisterermäßigur	ng ohne Einkommensprüfung für
Name:		
Geburtsdatum:		
Geschlecht:	weiblich	männlich
Kindertageseinrichtung:		
Besuch der Einrichtung ab:		

weiblich	männlich
tserteilung ergiht sig	nd die erforderlichen Unterlagen und Angaben beizubringer ch auch aus § 97a SGB VIII. kann die Leistung gem. § 66 SGB I bis zur Nachholung de ogen werden.
itserteilung ergibt sich spflicht nicht nach, e versagt bzw. entze erarbeitung ist der cker Landstr. 41, 23 dlichen Datenschutz von Ihnen erhoben ür die Bearbeitung o	kann die Leistung gem. § 66 SGB I bis zur Nachholung de ogen werden. Kreis Ostholstein, Der Landrat, Fachdienst Jugend, Betreu 701 Eutin, E-Mail: info@kreis-oh.de , zbeauftragten erreichen Sie unter der obigen Anschrift, E-en Daten werden verwendet, um Auskünfte einzuholen und dieses Antrags erforderlich sind. Rechtsgrundlage ist Ihre be Ihrer Daten erfolgt an den Träger der Kindertageseinrich
	eise finden Sie unter dem Link https://www.kreis- lten Sie von Ihrem/ Ihrer für Sie zuständigen Sachbearbei-
	gt, ist gem. § 60 So chen anzugeben ur tserteilung ergibt sic spflicht nicht nach, e versagt bzw. entze erarbeitung ist der cker Landstr. 41, 23 dlichen Datenschutz von Ihnen erhoben