

Absender:

Name, Vorname.....

Telefon.....

Anschrift.....

Gemeinde Lilienthal
z. Hd. Frau Niederhausen
Postfach 1260

28865 Lilienthal

- Antrag auf Freistellung von der Kindergartengebühr für das Kindergartenjahr.....**
(Erst ab dem 3. Lebensjahr für 20 Wochenstunden möglich, für Krippen- und Hortkinder und bei Betreuungszeiten über 20 Wochenstunden ist eine Antragstellung beim Landkreis Osterholz möglich)
- Antrag auf Reduzierung der Kindergartengebühr für das Kindergartenjahr.....**
(Nur für 20 Wochenstunden möglich)

Ich beantrage die Freistellung von der / Reduzierung der Kindergartengebühr für das o.g. Kindergartenjahr

für mein Kind.....geb. am.....

Betreuungszeitraum
(Uhrzeit).....

für den Kindergarten.....ab:

- Ich bin allein erziehend mit.....Kind/ern.
- Wir sind verheiratet/ leben in eheähnlicher Gemeinschaft mit.....Kind/ern.
- Ich/Wir erhalte/n Arbeitslosengeld II.

Mir ist bekannt, dass Änderungen des Einkommens, die zu einer Einstellung der Befreiung führen, unverzüglich der Gemeinde Lilienthal anzuzeigen sind.

Lilienthal, den _____

Unterschrift des Antragstellers

Einkommensberechnung siehe Rückseite