

ANTRAG AUF ESSENSGELDERMÄßIGUNG



Von den Eltern auszufüllen:

Hiermit stelle ich den Antrag auf Essensgeldermäßigung für mein Kind:

für die Storchennest Einrichtung:

Das Kind hat an folgenden mindestens fünf aufeinander folgenden Öffnungstagen die Einrichtung nicht besucht:

von _____ bis _____

Ort, Datum, Unterschrift

Wir bitten, folgenden Vertragsbestandteil zu beachten:

Die Essenspauschale wird auf der Basis von 20 Tagen pro Monat errechnet. Bei fünf zusammenhängenden Abwesenheitstagen kann ein Viertel der Pauschale auf Antrag der Erziehungsberechtigten erstattet werden.

Eine Abmeldung des Kindes in der Einrichtung muss **rechtzeitig** erfolgen. Bei geplanten Abwesenheiten wie z. B. Urlaub und sonstiger Abwesenheit spätestens am Donnerstag in der Vorwoche oder bei Krankheit bis spätestens 8:15 Uhr des ersten Fehltages. Für die Schließtage wird die Abwesenheit automatisch angemessen berücksichtigt.

Genehmigung durch Leitung:

Für das Kind _____ werden für den Zeitraum _____

_____ Tage zur Essensgeldermäßigung anerkannt.

Das Essensgeld wird um _____ Prozent, also _____ € ermäßigt.

Ort, Datum, Unterschrift