



Ansuchen um Ermäßigung der schulischen Nachmittagsbetreuung

Erziehungsberechtigte(r)

Nachname

Vorname

Nachname

Vorname

Straße

Hausnr./ Stg./ Top

2481 Achau

Email

Telefonnummer

IBAN

BIC

Daten des Kindes (für das das Ansuchen eingereicht wird)

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Mein Kind ist an folgenden Tagen zu folgenden Zeiten in der Nachmittagsbetreuung untergebracht:

Wochentag

von

bis

[Redacted]

Im Haushalt lebende Personen

Nachname	Vorname	Erwachs./ Kind	Geburtsdatum
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

- Hiermit suche ich rückwirkend um die Förderung der Nachmittagsbetreuung für das Semester bis (Monate eintragen) an.
- Hiermit bestätige ich, dass aufgrund von Berufstätigkeit aller Erziehungsberechtigten im Haushalt ein Betreuungsbedarf herrscht.

Beigelegt sind:

- Ein **Beschäftigungsnachweis** (inkl. der Bestätigung der Wochenarbeitsstunden) des/ der Erziehungsberechtigten durch den Arbeitgeber
- **Einkommensnachweis** des/ der Erziehungsberechtigten

[Redacted]

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

