

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der Eltern

\_\_\_\_\_  
Straße

84489 Burghausen



STADT BURGHAUSEN

**Stadt Burghausen  
Stadtplatz 112  
84489 Burghausen**

Wir stellen hiermit den Antrag auf Übernahme von 100 % der normalen Hortgebühr  
(monatlich \_\_\_\_\_ €) ab dem 2. Kind

in der Kindertagesstätte \_\_\_\_\_ ab \_\_\_\_\_

**für das Kind:**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Anschrift und Erstwohnsitz \_\_\_\_\_

Burghausen, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Antragsteller

**Mit dieser Unterschrift wird bestätigt, dass von keinem anderen Träger (z.B. Landratsamt Altötting) eine Leistung empfangen wird.**

---

---

**Bestätigung der Kindertagesstätte:**

Hiermit wird bestätigt, dass das Kind \_\_\_\_\_  
geb. \_\_\_\_\_, die Kindertagesstätte \_\_\_\_\_ ab \_\_\_\_\_  
besucht.

Monatlicher Beitrag: \_\_\_\_\_ €

Veränderungen während eines Kindergarten-, bzw. Hortjahres werden gemeldet.

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift der Kindertagesstätte

Hiermit wird bestätigt, dass das Kind \_\_\_\_\_  
geb. \_\_\_\_\_, die Kindertagesstätte \_\_\_\_\_ ab \_\_\_\_\_  
besucht.

Monatlicher Beitrag: \_\_\_\_\_ €

Veränderungen während eines Kindergarten-, bzw. Hortjahres werden gemeldet.

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift der Kindertagesstätte

**Die Übernahme der Gebühr erfolgt ab dem Monat der Antragstellung!**