

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

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

84489 Burghausen



**STADT BURGHAUSEN**

**Stadt Burghausen  
Stadtplatz 112  
84489 Burghausen**

Wir stellen hiermit den Antrag auf Übernahme der Kosten für die

<input type="checkbox"/> <b>Mittagsbetreuung</b>		<b>bis 14:00 Uhr</b>	<b>bis 15:30 Uhr</b>
1 x Teilnahme je Woche	=	<input type="checkbox"/> 7,00 €	<input type="checkbox"/> 10,00 € monatlich
2 x Teilnahme je Woche	=	<input type="checkbox"/> 14,00 €	<input type="checkbox"/> 20,00 € monatlich
3 x Teilnahme je Woche	=	<input type="checkbox"/> 21,00 €	<input type="checkbox"/> 30,00 € monatlich
4 x Teilnahme je Woche	=	<input type="checkbox"/> 28,00 €	<input type="checkbox"/> 40,00 € monatlich
5 x Teilnahme je Woche	=	<input type="checkbox"/> 35,00 €	<input type="checkbox"/> 50,00 € monatlich

**verlängerte Betreuung 15:30 bis 17:00 Uhr (nur Ganztagsklassen Johannes-Hess-Schule)**

1 x Teilnahme je Woche	=	<input type="checkbox"/> 7,00 €	monatlich
2 x Teilnahme je Woche	=	<input type="checkbox"/> 14,00 €	monatlich
3 x Teilnahme je Woche	=	<input type="checkbox"/> 21,00 €	monatlich
4 x Teilnahme je Woche	=	<input type="checkbox"/> 28,00 €	monatlich
5 x Teilnahme je Woche	=	<input type="checkbox"/> 35,00 €	monatlich

in der Hans-Stethaimer-Schule ab \_\_\_\_\_

in der Johannes-Hess-Schule ab \_\_\_\_\_

**Betreuung am Freitag in der offenen Ganztagschule (nur Hans-Kammerer-Schule)**

Teilnahme bis 14:00 Uhr =  7,00 € monatlich Teilnahme bis 16:00 Uhr =  10,00 € monatlich

**Ferienbetreuung (60,00 €/Woche)** +  **Mittagsverpflegung (20,00 €/Woche)**

(Angabe Zeitraum) \_\_\_\_\_

**für das Kind:**

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

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

**für das Kind:**

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

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

**Ich bin/Wir sind**

**Wohngeldempfänger**

**ALG II-Empfänger**

**Kindergeldzuschlagempfänger**

**Asylbewerber**

**Eine Bestätigung über diese Leistung liegt bei.**

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

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

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