

**Antrag auf
Ermäßigung der Benutzungsgebühr
für die Offene Ganztagschule
im Schulzentrum Sandesneben
für das Schuljahr**

Ich/wir haben meine/unsere Kinder

1. (0 % Ermäßigung)
2. (30 % Ermäßigung)
3. (60 % Ermäßigung)
4. (60 % Ermäßigung)

für das

1. Schulhalbjahr (01.08.-31.01.)

2. Schulhalbjahr (01.02.-31.07.)

(zutreffendes bitte ankreuzen)

verbindlich für die Offene Ganztagschule im Schulzentrum Sandesneben angemeldet.

Ich/wir beantragen gemäß § 9 Abs. 2 der „Satzung des Amtes Sandesneben-Nusse über die Benutzung und die Erhebung von Benutzungsgebühren für die Einrichtung „Offene Ganztagschule im Schulzentrum Sandesneben“ vom 16.04.2014 die Geschwisterermäßigung.

....., den

.....
Erziehungsberechtigte(r)

Interne Vermerke:

Bestätigung vom EMA wurde eingeholt am

Dem Antrag wurde stattgegeben.

Sollstellung gebucht/geändert am

Der Antrag wurde abgelehnt.