

**Antrag auf Ermäßigung des Elternanteiles an den Kosten**  
**der außerschulischen Betreuung an der Grundschule \_\_\_\_\_**

**Schuljahr 2024/2025**

**Angaben über die Schülerin/den Schüler, für die/den die Leistung beantragt wird:**

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

Wohnort: \_\_\_\_\_

Besuchte Klasse: \_\_\_\_\_

**Personensorgeberechtigte/r:**

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

Wohnort: \_\_\_\_\_

**Antragsberechtigt aus folgendem Grund** (bitte ankreuzen):

- Eltern mit Schülern, die einen Gutschein für Mittagessen erhalten haben
- Schüler/in mit Eltern, die Arbeitslosengeld II beziehen
- Schüler/in mit Eltern, die Sozialhilfe beziehen
- Schüler/in mit Eltern, die Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz beziehen
- Schüler/in mit Eltern bei Einhaltung der Einkommensgrenzen analog der Lernmittelfreiheit

**Kopien des aktuellen Leistungsbescheides/Einkommensnachweise sind als Anlage beigefügt.**

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind und dass ich alle Änderungen, die sich auf die beantragte Leistung auswirken, sofort dem Schulträger mitteile. Mir ist bekannt, dass die Bewilligung einer Ermäßigung widerrufen werden kann, wenn falsche Angaben gemacht wurden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten