



Montessori
Dinkelscherben

KINDERKRIPPE • KINDERGARTEN
SCHULE • CAMPUS • VEREIN

Anlage 7 zur Schulanmeldung Geschwisterermäßigungsantrag (für Elternbeitrag & Schulgeld)

Hiermit beantrage(n) ich(wir) den Geschwisterermäßigungsrabatt
für das Bildungsjahr _____ gemäß unten genannter Aufstellung.

	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Name, Vorname			
Geburtsdatum			
Klasse / Gruppe			
besucht	<input type="checkbox"/> Haus für Kinder <input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Campus	<input type="checkbox"/> Haus für Kinder <input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Campus	<input type="checkbox"/> Haus für Kinder <input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Campus
Rabatt	0%	15%	50%

Achtung:

Dieser Ermäßigungsantrag gilt für ein Kindergarten-/Krippenjahr (01.09.-31.08.) oder ein Schuljahr (01.08.-31.07.) und muss **jedes Jahr rechtzeitig neu gestellt und abgegeben werden.**

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)