

**Ummeldung/Änderung
Bildungs- und Betreuungsangebote für Grundschüler**

Glemstal-Grundschule

Betreuungszeiten

Angebot 1 7.30 Uhr - 8.30 Uhr Anzahl der Tage*: _____

Angebot 2 7.30 Uhr - 14.00 Uhr Anzahl der Tage*: _____

* Die Angebote sind für mindestens 2 Tage zu buchen.

Hiermit möchte/n ich/wir unsere/n Tochter/Sohn _____

geboren am _____ zum _____ verbindlich für das o.g.
Betreuungsangebot ummelden.

Grund der Ummeldung: _____

Datum der Änderung: _____

Name der Mutter _____

Anschrift der Mutter _____

Telefon Mutter: _____

Name des Vaters _____

Anschrift des Vaters _____

Telefon Vater: _____

Die von der Stadtverwaltung Markgröningen beigelegten Richtlinien für das
Betreuungsangebot für Grundschüler habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen.

Hat sich die Anzahl Ihrer Kinder oder das Einkommen geändert, wollen Sie dieses bitte hier angeben:

In unserer Familie leben zur Zeit _____ Kinder,
die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben bzw. ältere Kinder für die Kindergeld nach dem Kindergeldgesetz oder eine vergleichbare Leistung aufgrund einer gesetzlichen Vorschrift gewährt wird.

Unser jährliches Familien-Bruttoeinkommen (zum Bruttoeinkommen zählen neben Lohn- und Gehalt alle weiteren Einkünfte)

-in eheähnlichen Gemeinschaften gilt das Einkommen der Partner als Familieneinkommen-
liegt

- | | | |
|--------------------------|--|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | über 40.900 € | Erhöhter Beitrag |
| <input type="checkbox"/> | zwischen 27.700 € und 40.900 € | Regelbeitrag |
| <input type="checkbox"/> | zwischen 24.600 € und 27.700 € | Ermässigungsstufe I |
| <input type="checkbox"/> | unter 24.600 € | Ermässigungsstufe II |
| <input type="checkbox"/> | Wir beziehen Wohngeld | Halber Regelbeitrag |
| <input type="checkbox"/> | Arbeitslosengeld II, Grundsicherung oder Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem Sozialgesetzbuch | Halber Regelbeitrag |
| <input type="checkbox"/> | Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz | Halber Regelbeitrag |

Die Ermäßigungen werden nur dann gewährt, wenn ein entsprechender Nachweis (z.B. Lohnsteuerkarte oder Einkommensteuerbescheid) vorgelegt wird.

- Hiermit ermächtige/n ich /wir die Stadtkasse Markgröningen widerruflich, den Elternbeitrag bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto bei dem

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut _____

Bankleitzahl _____ Kontonummer _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Falls eine Abbuchung nicht ausgeführt werden kann, ist die Stadt Markgröningen berechtigt, die Kosten beim Schuldner einzuziehen.

Markgröningen, den _____

Unterschrift Mutter

Unterschrift Vater

Bitte senden Sie dieses Formular an die Stadtverwaltung Markgröningen,
Marktplatz 1 in 71706 Markgröningen zurück.