



Antragsformular für Subventionen von Spielgruppenplätzen



Liebe Eltern,

Sie beantragen eine Subvention an die Spielgruppenkosten Ihres Kindes. Bitte füllen Sie die nachstehenden Felder und die Rückseite in Blockschrift aus. Bitte pro Kind ein Formular ausfüllen.

Angaben über die Eltern	
Name der Mutter	Name des Vaters
Vorname der Mutter	Vorname des Vaters
Adresse	
Telefonnummer	E-Mail-Adresse
Bemerkungen	

Unterschrift Eltern

Die Eltern erteilen mit der Unterzeichnung dieses Formulars das Einverständnis, dass die Koordinatorin Bildungslandschaft bzw. die Leiterin Bildungslandschaft Einsicht in die Steuerdaten zwecks Prüfung der Subventionsberechtigung nehmen kann.

Ort und Datum: _____

Name der Mutter: _____

Name des Vaters: _____

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____



Diese Felder werden von der Spielgruppenleiterin ausgefüllt.

Angaben über das Kind	
Name	Vorname
Geburtsdatum	Geschlecht
Name und Adresse der Spielgruppe	
Eintrittsdatum	Anzahl wöchentlicher Spielgruppenbesuche
Kosten eines Besuches pro Monat	Kosten zweier Besuche pro Monat
Bemerkungen Spielgruppelleiterin	

Unterschrift Spielgruppenleiterin

Die Spielgruppenleiterin bestätigt mit Ihrer Unterschrift die Anmeldung des Kindes.

Name der Spielgruppenleiterin: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____