

## **Anmeldung zur Offenen Ganztagschule (OGS) an der Theodor-Storm-Schule Hohn**

Kinder der 1. Klasse haben einen Rechtsanspruch auf einen Platz in der OGS.

Für Kinder ohne gesetzlichen Anspruch ist die Zahl der verfügbaren Betreuungsplätze begrenzt. Ein Anspruch auf Teilnahme besteht nicht.

Sie erhalten bis zum 30. Juni eine Rückmeldung zur Aufnahme in der OGS.

### **Betreuungsangebote der Offenen Ganztagschule (OGS)**

Die OGS bietet Betreuung an Schultagen von Montag bis Freitag in folgenden Zeiten an:

- Frühbetreuung: 7:00 bis Beginn der verlässlichen Grundschule
- Nachmittagsbetreuung: vom Ende der verlässlichen Grundschule bis 15:00 Uhr
- Vollplatz: 7:00 bis 15:00 Uhr
- Ferienbetreuung

Zum Angebot gehören unter anderem:

- Betreuung Mittagessen (Das Essen wird gesondert abgerechnet)
- Hausaufgabenbetreuung
- Bastel-, Spiel- und Bewegungsangebote
- freie und angeleitete Freizeitangebote drinnen und draußen
- Projektangebote ab Klasse 5 im Rahmen eines Aktivpasses

Während eines vorübergehenden Ausfalls oder eingeschränkten Betriebs der OGS besteht grundsätzlich kein Anspruch auf Ersatzbetreuung oder Schadensersatz.

### **Anmeldung und Aufnahme**

- Die Anmeldung erfolgt schriftlich über das vorgesehene Formular.
- Für das Schuljahr 2026/27 endet am 15. Juni 2026 die Anmeldefrist (Zeitpunkt der Abgabe des Antrags mit vollständigen Unterlagen beim Kooperationspartner Diakonisches Werk des Kirchenkreises Rendsburg-Eckernförde gGmbH oder im Sekretariat der Theodor-Storm-Schule Hohn).
- Anmeldungen sind jeweils zum 1. Februar und 1. August möglich und müssen spätestens zwei Monate vorher eingereicht werden.
- Die Anmeldung gilt grundsätzlich verbindlich für das gesamte Schuljahr.

### **Vergabe der Plätze**

Die Anzahl der Betreuungsplätze ist begrenzt. Wenn mehr Anmeldungen eingehen als Plätze vorhanden sind, erfolgt die Vergabe nach festgelegten Kriterien, z. B.:

- Berufstätigkeit der Sorgeberechtigten
- Geschwisterkinder in der OGS
- bereits bestehende Betreuung
- fristgerechte Anmeldung

Nicht berücksichtigte Kinder kommen auf eine Warteliste.

### **Abmeldung und Kündigung**

- Eine reguläre Abmeldung ist zum Schuljahresende mit einer Frist von drei Monaten möglich.
- Bei Umzug oder Schulwechsel sind Sonderkündigungen möglich.
- Bei Zahlungsrückständen oder schwerwiegenden Problemen kann die Betreuung durch den Schulträger beendet werden.
- Wenn Ihr Kind die OGS nicht besuchen kann, melden Sie es bitte bis spätestens 7:30 Uhr wie folgt ab: telefonisch unter 0174 177 44 06 oder 04335/922 75 26.

## **Ferien und Schließzeiten**

Die OGS hat während der Ferien an bis zu 20 Tagen geschlossen. In den übrigen Ferienzeiten wird eine Ferienbetreuung angeboten.

## **Wichtige Hinweise zur Offenen Ganztagschule (OGS)**

- Bitte informieren Sie die OGS sofort, wenn Ihr Kind an einer ansteckenden Krankheit leidet oder ein entsprechender Verdacht besteht. Während der Erkrankung darf die OGS nicht besucht werden.
- Teilen Sie der OGS wichtige gesundheitliche Informationen mit, z. B. Allergien oder chronische Erkrankungen.
- Medikamente dürfen grundsätzlich nicht durch das Betreuungspersonal verabreicht werden. Ausnahmen sind nur mit schriftlicher Einwilligung der Eltern oder Personensorgeberechtigten und ärztlicher Bescheinigung möglich.

## **Regeln in der OGS**

- Die Schulordnung gilt auch während der Betreuungszeiten der OGS.
- Die Betreuungskräfte haben während der OGS-Zeit die Aufsicht und dürfen Anweisungen erteilen.
- Bei wiederholten Störungen kann ein Ausschluss von der Betreuung erfolgen.

## **Versicherung und Haftung**

- Ihr Kind ist auf dem direkten Weg zur OGS, während der Betreuung sowie bei OGS-Ausflügen gesetzlich unfallversichert.
- Unfälle auf dem Weg zur oder von der OGS müssen der Schule bzw. dem Schulträger sofort gemeldet werden.
- Bei Verlust oder Beschädigung persönlich mitgebrachter Dinge wird keine Haftung übernommen.

## **Gebühren und Kosten**

- Für die Teilnahme an der OGS werden monatliche Gebühren erhoben. Diese sind jeweils bis zum 5. des Monats im Voraus zu zahlen.
- Die Gebühren gelten für das gesamte Schuljahr, auch wenn Angebote nur unregelmäßig genutzt werden.
- Kosten für das Mittagessen sowie einzelne Projekte oder Arbeitsgemeinschaften werden zusätzlich berechnet.
- Für Geschwisterkinder gibt es Ermäßigungen. Unter bestimmten Voraussetzungen kann auch eine soziale Ermäßigung beantragt werden.

## **Datenschutz**

Für Anmeldung, Betreuung und Abrechnung werden personenbezogene Daten verarbeitet, z. B. Kontaktdaten, Betreuungszeiten und – soweit erforderlich – gesundheitliche Angaben.

Es gelten die Regelungen der Benutzungs- und Gebührensatzung des Amtes Hohner Harde für das offene Ganztagsangebot an der Grund- und Gemeinschaftsschule - Theodor-Storm-Schule – Hohn und der Grundschule Süd Hamdorf.

Bei Fragen zum Datenschutz wenden Sie sich bitte an das Amt Hohner Harde unter der Mail-Adresse [datenschutz@fockbek.de](mailto:datenschutz@fockbek.de).

Daten des Kindes

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Plz und Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

Bekannte Allergien/Krankheiten: \_\_\_\_\_

Medikamente: \_\_\_\_\_

Teilnahme an der OGS im Vorjahr  ja  
 nein

Daten der Personensorgeberechtigten

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Plz und Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer privat: \_\_\_\_\_

Telefonnummer mobil: \_\_\_\_\_

Telefonnummer dienstlich: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Haftpflichtversicherung des Kindes: \_\_\_\_\_

Familiäre Situation (wenn zutreffend bitte ankreuzen und nachweisen, s. Anlagen 1-2)

- Alleinerziehend und erwerbstätig/ in Ausbildung/Studium
- zwei Sorgeberechtigte, beide erwerbstätig/in Ausbildung/Studium in Vollzeit
- zwei Sorgeberechtigte beide erwerbstätig/ in Ausbildung/Studium, mind. einer in Teilzeit
- Soziale Dringlichkeit (bitte geeignete Nachweise beifügen)

Finanzielle Situation (wenn zutreffend bitte ankreuzen und nachweisen, s. Anlage 3)

- Ich/Wir beantrage/n die Ermäßigung bzw. die Übernahme des Kostenbeitrages.  
Die Berechnung der Ermäßigung erfolgt auf Grundlage der jeweils geltenden Satzung des Kreises Rendsburg-Eckernförde zur Geschwisterermäßigung und sozialen Ermäßigung von Elternbeiträgen zur Förderung von Kindern in Kindertageseinrichtungen (Sozialstaffelregel).

Angemeldetes Geschwisterkind in der OGS

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

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

Verbindliche Betreuungszeit (bitte ankreuzen):

- Frühbetreuung 7 bis Beginn der verlässlichen Grundschule  
(Die Ferienbetreuung ist enthalten.) 45 EUR/Monat
- Nachmittagsbetreuung vom Ende der verlässlichen Grundschule bis 15 Uhr  
(Die Ferienbetreuung ist enthalten.) 100 EUR/Monat
- Ganztagsbetreuung 7 bis 15 Uhr (Die Ferienbetreuung ist enthalten.) 130 EUR/Monat
- Nur Ferienbetreuung 35 EUR/Monat
- Projektangebote im Rahmen eines Aktivpasses ab der 5. Klasse 15 EUR/Monat

Mein Kind

- geht um \_\_\_\_\_ Uhr alleine nach Hause.
- wird um \_\_\_\_\_ Uhr abgeholt.
- fährt mit dem Bus nach Hause.

Grundsätzlich geht die OGS davon aus, dass die Kinder eigenständig nach Hause gehen können und dürfen. Wenn ein Kind abgeholt werden muss, müssen die Mitarbeitenden der OGS durch die Erziehungs-/Sorgeberechtigten vorab in Kenntnis gesetzt.

Folgende Personen dürfen außer der Personensorgeberechtigten das Kind abholen:

Name	Vorname	Telefonnummer	Notiz

Das Diakonische Werk des Kirchenkreises Rendsburg-Eckernförde gGmbH als Kooperationspartner für die OGS und die Theodor-Storm-Schule Hohn arbeiten eng zusammen. Daher tauschen wir uns bei Bedarf gegenseitig über besondere Sachverhalte/Interessen und Bedürfnisse der Kinder aus.

Das Amt Hohner Harde als Träger der OGS übermittelt ihrem Kooperationspartner die im Antrag vorliegenden Daten zur weiteren Verwendung.

Selbsterklärung

Hiermit erkläre ich mich mit den Regelungen aus der Benutzungs- und Gebührensatzung des Amtes Hohner Harde für das offene Ganztagsangebot an der Grund- und Gemeinschaftsschule – Theodor-Storm-Schule – Hohn und der Grundschule Süd Hamdorf einverstanden.

Die in der Anmeldung angegebenen Daten dürfen an den Kooperationspartner für die OGS übermittelt werden.

Mir ist bekannt, dass die Betreuung grundsätzlich für das aktuelle Schuljahr gebucht werden kann und die Betreuung an der OGS gebührenpflichtig ist. Bei einem Rückstand von zwei Monatsbeiträgen wird mein Kind mit Ablauf des zweiten Monats von der Betreuung ausgeschlossen. Die Gebühren werden dennoch fällig.

Die von mir angegebenen Notfall- und Abholkontaktdaten wurden von mir über die Datenweitergabe informiert. Die Informationen zum Datenschutz (Beiblatt) habe ich gelesen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Sorgeberechtigte

Anlage 1

**Selbsterklärung – Alleinerziehend  
für die OGS Theodor-Storm-Schule Hohn**

Zur Vorlage im Rahmen der Bewerbung um einen Betreuungsplatz in der Offenen Ganztagschule (OGS) an der Theodor-Storm-Schule Hohn

Ich,

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Plz und Wohnort: \_\_\_\_\_

erkläre hiermit, dass ich alleinerziehend bin.

Mein Kind \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_, lebt ausschließlich in meinem Haushalt. Ich trage die Verantwortung für die Betreuung, Erziehung und Versorgung meines Kindes überwiegend allein.

Im gemeinsamen Haushalt lebt keine weitere volljährige Person, die an der Betreuung und wirtschaftlichen Versorgung meines Kindes beteiligt ist.

Mir ist bekannt, dass diese Erklärung zur Entscheidung über die Vergabe eines OGS-Betreuungsplatzes herangezogen wird. Ich versichere, dass die Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind. Änderungen der Verhältnisse werde ich dem Schulträger bzw. der Schule unverzüglich mitteilen.

Ich bin erwerbstätig bei der Firma oder befinde mich im Studium/in der Ausbildung:

\_\_\_\_\_

Ein Nachweis kann nach Aufforderung kurzfristig erbracht werden.

Unwahrheitsgemäße Angaben führen zum sofortigen Ausschluss meines Kindes aus der Betreuung.

Ergänzende Angabe:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Anlage 2

**Selbsterklärung – Zwei erwerbstätige Sorgeberechtigte  
Für die OGS Theodor-Storm-Schule Hohn**

Zur Vorlage im Rahmen der Bewerbung um einen Betreuungsplatz in der Offenen  
Ganztagsschule (OGS) an der Theodor-Storm-Schule Hohn

für das Kind \_\_\_\_\_, geboren am \_\_\_\_\_

Elternteil 1 Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Ich bin erwerbstätig bei der Firma oder befinde mich im Studium/in der Ausbildung:

\_\_\_\_\_

Mit \_\_\_\_ Stunden pro Woche. Ein Nachweis kann nach Aufforderung kurzfristig erbracht  
werden.

Elternteil 2 Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Ich bin erwerbstätig bei der Firma oder befinde mich im Studium/in der Ausbildung:

\_\_\_\_\_

Mit \_\_\_\_ Stunden pro Woche. Ein Nachweis kann nach Aufforderung kurzfristig erbracht  
werden.

Uns ist bekannt, dass diese Erklärung zur Entscheidung über die Vergabe eines OGS-  
Betreuungsplatzes herangezogen wird. Wir versichern, dass die Angaben vollständig und  
wahrheitsgemäß sind. Änderungen der Verhältnisse werden wir dem Amt Hohner Harde  
oder dem Kooperationspartner OGS unverzüglich mitteilen.

Unwahrheitsgemäße Angaben führen zum sofortigen Ausschluss meines Kindes aus der  
Betreuung.

Ergänzende Angabe:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Unterschriften : \_\_\_\_\_

Elternteil 1

Elternteil 2

Anlage 3



**Amt Hohner Harde**  
**Der Amtsvorsteher**  
 Fachteam 1.2 Schule, Jugend, Kultur und Sport  
 Rendsburger Straße 42, 24787 Fockbek

**Antrag auf Ermäßigung oder Übernahme des Kostenbeitrages für die  
 Inanspruchnahme der offenen Ganztagschule in Hohn**

**TEIL 1**

Ich/Wir beantrage/n die Ermäßigung bzw. die Übernahme des Kostenbeitrages. Die Berechnung der Ermäßigung erfolgt auf Grundlage der jeweils geltenden Satzung des Kreises Rendsburg-Eckernförde zur Geschwisterermäßigung und sozialen Ermäßigung von Elternbeiträgen zur Förderung von Kindern in Kindertageseinrichtungen (Sozialstaffelregel) gemäß § 7 KitaG. Hierfür werden folgende Angaben benötigt:

	<b>Erziehungsberechtigte/ Antragsteller/in:</b>	<b>Ehe-/Lebenspartner/in:</b>
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Ggf. Geburtsname		
Telefon/Handy		
Email		
Familienstand		
Anschrift		

**Kind/er in der Haushaltsgemeinschaft** (bitte alle Kinder eintragen):

Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Gemeinsames Kind <input type="checkbox"/>	Gemeinsames Kind <input type="checkbox"/>
Leibliche Mutter <input type="checkbox"/> Leiblicher Vater <input type="checkbox"/>	Leibliche Mutter <input type="checkbox"/> Leiblicher Vater <input type="checkbox"/>
Schulkind? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Schulkind? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Teilnahme an der <b>OGS Hohn</b> ? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Teilnahme an der <b>OGS Hohn</b> ? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Gemeinsames Kind <input type="checkbox"/>	Gemeinsames Kind <input type="checkbox"/>
Leibliche Mutter <input type="checkbox"/> Leiblicher Vater <input type="checkbox"/>	Leibliche Mutter <input type="checkbox"/> Leiblicher Vater <input type="checkbox"/>
Schulkind? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Schulkind? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Teilnahme an der <b>OGS Hohn</b> ? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Teilnahme an der <b>OGS Hohn</b> ? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Leben Sie allein mit Ihrem Kind/Ihren Kindern im Haushalt?  Ja  Nein

**Sie erhalten eine der folgenden Leistungen?**

(bitte Zutreffendes ankreuzen)

- Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes nach dem SGB II.
- Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem dritten Kapitel SGB XII
- Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung nach dem Vierten Kapitel SGB XII
- Leistungen nach den §§ 2 und 3 des Asylbewerberleistungsgesetzes.
- Kinderzuschlag gemäß § 6a des Bundeskindergeldgesetzes.
- Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz.

**Fügen Sie bitte den aktuellen Leistungsbescheid bei.**

Die Vorlage der 1. Seite des Leistungsbescheides genügt dann, wenn aus dieser die

- Art der Leistung,
- der Empfänger der Leistung sowie
- der Leistungszeitraum ersichtlich ist.

Alternativ haben Sie die Möglichkeit, die für diesen Antrag nicht erforderlichen Daten in der Kopie des Leistungsbescheides unkenntlich zu machen (z. B. schwärzen).

Weiter mit **Teil 2**, wenn Sie keine der o. a. Leistungen erhalten und nachweisen, sonst weiter mit **Teil 3**.

**TEIL 2**

Ich beziehe keine der vorgenannten Leistungen.

**Sonstige in der Haushaltsgemeinschaft lebenden Person/en:**

Name	Vorname	Geburtsdatum

**Haben Sie auf Grund einer Krankheit einen erhöhten Kostenaufwand für Ernährung?**

- Ja in Höhe von \_\_\_\_\_ € (bitte ärztliches Attest beifügen)
- Nein

**Nur von Selbstständigen und Beamten auszufüllen:**

mtl. Kosten der notwendigen freiwilligen Kranken- und Pflegeversicherung (ohne Zusatzversicherung)  
(Nachweis(e) bitte beifügen)

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_ € Pflegeversicherung: \_\_\_\_\_ €

**Kosten der Unterkunft:**

Die Kosten der Unterkunft werden entsprechend der Höchstbeträge des SGB II und XII i. V. m. den Richtlinien zur Übernahme von Kosten der Unterkunft und Heizung des Kreises Rendsburg-Eckernförde berücksichtigt.

Zahlen Sie Miete?  Ja  Nein

Zahlen Sie einen Abtrag zur Finanzierung von Wohneigentum?  Ja  Nein

**Sollten Sie die beiden vorigen Fragen mit „Nein“ beantwortet haben:**

Zahlen Sie Nebenkosten (ohne Strom-, Warmwasser und Heizungskosten)?

Ja (bitte Nachweis(e) über die Nebenkosten vorlegen)

Nein

Einkommen:		Antragsteller(in)/Name:	Partner(in)/Name:
<b>Einkommensarten</b>			
aus unselbständiger Erwerbstätigkeit (netto)	mtl.	€	€
aus selbständiger Erwerbstätigkeit (bitte GuV oder Steuerbescheid beifügen)	jährl.	€	€
Urlaubsgeld (netto)	jährl.	€	€
Weihnachtsgeld (netto)	jährl.	€	€
Sonderzuwendungen (netto)	jährl.	€	€
Elterngeld	mtl.	€	€
Ehegattenunterhalt	mtl.	€	€
Unterhaltsgeld	mtl.	€	€
Arbeitslosengeld I	mtl.	€	€
Berufsausbildungsbeihilfe (BAB)	mtl.	€	€
BaföG	mtl.	€	€
Übergangsgeld	mtl.	€	€
Versorgungsbezüge	mtl.	€	€
Rente	mtl.	€	€
Krankengeld	mtl.	€	€
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	mtl.	€	€
Sonstiges Einkommen	jährl.	€	€

Das Einkommen ist durch die Vorlage von Bewilligungsbescheiden, Gehaltsabrechnungen etc. zu belegen. Bei monatlich gleichbleibendem Erwerbseinkommen sind die Gehaltsabrechnungen der letzten 2 Monate sowie evtl. Gehaltsabrechnungen mit Sonderzahlungen vorzulegen. Bei unregelmäßigem Erwerbseinkommen sind die letzten 12 Gehaltsabrechnungen bzw. eine Verdienst-Bescheinigung des Arbeitgebers über das Nettoeinkommen der vergangenen 12 Monate vorzulegen.

Kindbezogenes Einkommen:

Einkommen	Name des Kindes	Name des Kindes	Name des Kindes	Name des Kindes
Kindergeld	€	€	€	€
Kindesunterhalt*	€	€	€	€
Unterhaltsvorschuss*	€	€	€	€
Rente*	€	€	€	€
Ausbildungsvergütung*	€	€	€	€
Sonstiges Einkommen	€	€	€	€

\* Bitte Nachweise beifügen.

Leisten Sie Beiträge zu Berufsverbänden?

- Ja in Höhe von \_\_\_\_\_ € (bitte Nachweis(e) beifügen)  
 Nein

Fahrtkosten durch Erwerbstätigkeit, Ausbildung, Praktikum, Schule oder Studium:

	Antragsteller(in)/Name:	Partner(in)/Name:
Name, Vorname		
Ort der Arbeitsstätte		
Anzahl der wöchentlichen Arbeitstage	Tage	Tage
Einfache Entfernung zur Arbeitsstätte	Km	Km

Beiträge zu einer Kfz-Haftpflichtversicherung \_\_\_\_\_ €/mtl.  
 (bitte Nachweis(e) beifügen)

Beiträge zu einer Kfz-Kaskoversicherung \_\_\_\_\_ €/mtl.  
 (bitte Nachweis(e) beifügen)

Kfz-Steuern: \_\_\_\_\_ €/mtl.  
 (bitte Nachweis(e) beifügen)

Leisten Sie Beiträge zu einer Riester Rentenversicherung?

- Ja, in Höhe von \_\_\_\_\_ €/mtl.  
 Nein

Die Anrechnung von Altersvorsorgebeiträgen (Riester) gem. § 82 SGB XII i. V. m. §§ 82, 85 EStG erfolgt bis zur Höhe des Mindesteigenbeitrages. Um diesen ermitteln zu können, werden **folgende Unterlagen/Informationen** benötigt:

- Kopie des Versicherungsvertrages oder Bescheinigung, aus der die Zertifizierungsnummer ersichtlich ist
- Nachweis über die Höhe des Vorjahresbrutto

geboren	Berücksichtigte Anzahl der Kinder beim Antragsteller(in)	Berücksichtigte Anzahl der Kinder beim Ehe-/Lebenspartner(in)
<b>bis</b> zum 31.12.2007		
<b>ab</b> dem 01.01.2008		

**Besondere Belastungen:**

**Darlehen** (keine Darlehen zur Finanzierung von Wohneigentum) \_\_\_\_\_ €/mtl.

Grund der Darlehnsaufnahme \_\_\_\_\_

**Zu zahlender Unterhalt** \_\_\_\_\_ €/mtl.

**Sonstige besondere Belastungen** \_\_\_\_\_ €/mtl.

**Die besonderen Belastungen sind anhand von Nachweisen (z.B. Darlehensvertrag, Urkunde über die Unterhaltsverpflichtung usw.) zu belegen und zu begründen. Die mögliche Anerkennung erfolgt nach Einzelfallprüfung.**

**TEIL 3**

**Hinweise:**

Die Vorlage der 1. Seite von Nachweisen genügt dann, wenn aus dieser die für diesen Antrag notwendigen Angaben ersichtlich sind. Alternativ haben Sie die Möglichkeit, die für diesen Antrag nicht erforderlichen Daten in der Kopie der Bescheide/Nachweise unkenntlich zu machen (z. B. schwärzen).

Es wird davon Kenntnis genommen, dass alle Einkünfte, auch die der in der Haushaltsgemeinschaft lebenden Angehörigen, lückenlos anzugeben habe. Im Einzelfall hat die Behörde die Möglichkeit, weitere Nachweise zu verlangen.

Die Verpflichtung, Änderungen in den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen unverzüglich nachzuweisen, sind bekannt. Ebenso ist bekannt, dass bei Nichteinhaltung der Anzeigepflicht die Ermäßigung entfällt bzw. eine Festsetzung des Kostenbeitrages in voller Höhe erfolgt.

Die Berechnung zur Ermittlung der Höhe des Kostenbeitrages kann erst dann erfolgen, wenn alle Angaben und Unterlagen vollständig vorgelegt wurden.

Eine Ermäßigung des Kostenbeitrages oder ggf. Befreiung von der Zahlung des Kostenbeitrages erfolgt frühestens zum 1. des Monats, in dem der Antrag eingeht.

Unabhängig von einer Ermäßigung des Kostenbeitrages tragen die Erziehungsberechtigten die Kosten der Verpflegung.

Es wird die Ermächtigung erteilt, die für die Bearbeitung des Antrages notwendigen Angaben von Dritten einzuholen und die erhobenen Daten an Dritte (Sozialamt, Wohngeldamt, Einwohnermeldeamt und andere Behörden sowie auch den Schulträger) zu übermitteln, sofern dies für die Berechnung und Festsetzung der Ermäßigung oder der Übernahme des Kostenbeitrages erforderlich ist.

Die vorstehenden Angaben sind richtig und die erforderlichen Nachweise sind beigefügt.

Ort, Datum

Unterschrift/en Erziehungs-/Sorgeberechtigte