

Bildungsjahr

Antrag um Tarifhofrojung Kindorgarton

Kinder mit Behinderung
Der/Die Unterfertigte
geboren am in
Steuernummer
in seiner/ihrer Eigenschaft als Elternteil, der die elterliche Verwantwortung gegenüber seinem Sohn bzw. seiner Tochter ausübt (Vor- und Nachname)
□ eingeschrieben im Kindergarten:
beantragt
die Befreiung von der Bezahlung der Kindergartengebühr It. geltendem Beschluss des Gemeinde- ausschusses für Kinder mit Behinderung (gemäß Art. 4 des Gesetzes vom 5. Februar 1992, Nr. 104)
Der/Die Antragsteller/in ist sich bewusst, dass im Falle unwahrer Erklärungen oder der Vorlage falsche
Unterlagen er/sie den strafrechtlichen Folgen gemäß Art. 76 des D.P.R. 28. Dezember 2000, Nr. 445 i
geltender Fassung unterliegt und
erklärt in der Gemeinde ansässig zu sei
Adresse:
Telefonnummer:
E-Mail-Adresse:
☐ Anlage: Befund des Ärztekollegiums zur Feststellung der Behinderung laut Art. 4 des Gesetzes Nr. 104 vom 5. Februar 1992
Ort und Datum Unterschrift des/der Antragstellers/in