

**Antrag auf Gebührenermäßigung
bei Einschränkungen der Betreuungszeiten**

Mein Kind _____ , geb. am _____ besucht in der Kindertagesstätte:

- | | |
|---------------------------------------|---|
| ☐ Gartenstraße | ☐ Otze |
| ☐ Südstern | ☐ Schillerslage |
| ☐ Weststadt | ☐ Sorgensen |
| ☐ Freibad | ☐ Ramlingen-Ehlershausen |

die Gruppe _____ mit der folgenden Betreuungsform:

- | | | |
|---------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|
| ☐ Krippe | ☐ Kindergarten | ☐ Hort |
|---------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|

Im Rahmen von Betreuungseinschränkungen beantragen ich/wir eine Gebührenreduzierung für den Monat _____ über:

- | | |
|---|-------------------------------------|
| ☐ Betreuungsgebühr | ☐ Essengeld. |
|---|-------------------------------------|

Burgdorf, den _____
(Unterschrift 1. Sorgeberechtigter) (Unterschrift 2. Sorgeberechtigter)

Bestätigung der Kita-Leitung:

- ☐ Die oben genannten Betreuungseinschränkungen werden bestätigt
- ☐ Keine Bestätigung, weil:

Datum

Unterschrift Leitung

Hinweise:

Bei unvorhersehbaren personell bedingten Einschränkungen der Betreuungszeiten an mindestens 10 Tagen im Monat kann eine Reduzierung der Betreuungsgebühr beantragt werden. In diesen Fällen erfolgt eine pauschale Erstattung in Höhe von 40 % der monatlichen Betreuungsgebühr.

Für Betreuungseinschränkungen, die von der Stadt Burgdorf durch Änderung der Betreuungszeiten veranlasst werden, ist kein Antrag für die Gebührenerstattung erforderlich. Hier erfolgt die Erstattung von Amtswegen durch die Stadt Burgdorf.