

ALLGEMEINER BEHINDERTENVERBAND

Freistaat Sachsen e. V.

Landesgeschäftsstelle, 09496 Marienberg, Scheffelstr. 3

Tel.: (0 37 35) 2 26 0, Fax: (0 37 35) 26 60 08

E-Mail: kontakt@abidsachsen.de



Bestätigung über Unterbringung eines Geschwisterkindes in einer anderen Kindertagesstätte

Sehr geehrte(r) Sorgeberechtigte(r)

für die Gewährung der Geschwisterermäßigung ist es erforderlich, dass Sie sich auf diesem Schreiben von der Einrichtung Ihres/r älteren Kindes/r bestätigen lassen, dass Sie dort ebenfalls einen Betreuungsvertrag abgeschlossen haben.

Nur mit dieser Bestätigung können wir Ihnen für das(die) in unserer Kindertagesstätte vertraglich angemeldete(n) Kind(er) eine Geschwisterermäßigung gewähren.

Legen Sie uns bitte bis zum die schriftliche Bestätigung von der anderen Kindertagesstätte vor und teilen Sie uns alle Veränderungen unverzüglich mit.

Bescheinigung der Kindertageseinrichtung

Das(die) Kind(er)

..... besucht(besuchen) folgende

Kindertagesstätte:

(Name)

Anschrift:

Von bis voraussichtlich

.....
Ort, Datum

.....
Stempel und Unterschrift der Kindertagesstätte

Anschrift

ABiD Sachsen e. V.
Scheffelstr. 3
09496 Marienberg
Steuernummer: 228/141/00506

Telefon

Tel: (0 37 35) 2 26 08
Fax: (0 37 35) 26 60 08

Vorstand

Vorsitzender: Herr Dürrschmidt
stellv. Vorsitzende: Frau Hagemann

Bankverbindung

IBAN DE15 8706 9075 0108 5130 98
BIC GENODEF1MBG