

**Antrag auf Erlass der Kostenbeteiligung  
der Eltern an der Kita- und Schulspeisung  
in der Stadt Erkner**

Stand: 05 | 2025

**Stadt Erkner**  
Schulen | Kindertagesstätten  
Frau Haschke  
Friedrichstraße 6 - 8  
15537 Erkner

**Ihre Angaben**

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Für Rückfragen bitte Telefonnummer oder E-Mail-Adresse angeben.

**Angaben zum Kind**

Der Erlass der Kostenbeteiligung gilt nur bei mehr als zwei unterhaltsberechtigten Kindern.

Anzahl der unterhaltsberechtigten Kinder

Hiermit beantrage ich den Erlass der Kostenbeteiligung an der Kita- und Schulspeisung für folgendes Kind

gewünschtes Datum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Einrichtung (Kita bzw. Schule)

**Unterlagen & Nachweise**

Dem Antrag sind als aktuelle Kopie beizufügen

- Kopien der Geburtsurkunden
- bzw. bei Kindern ab dem 17. Lebensjahr der Nachweis der Unterhaltsberechtigung

Nur bei termingerechter Vorlage der vollständigen Unterlagen kann eine Bearbeitung erfolgen.

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorliegenden Angaben. Änderungen in der familiären Situation werden durch mich umgehend mitgeteilt.

Ort, Datum

Ihre Unterschrift





**Kontakt bei Rückfragen | Rücksendung an**

Stadt Erkner  
Schulen | Kindertagesstätten  
Frau Haschke  
Friedrichstraße 6 - 8  
15537 Erkner

Telefon +49 3362 795-142  
Fax +49 3362 795-29 142  
[haschke@erkner.de](mailto:haschke@erkner.de)

