

## Ansuchen um Befreiung Kindergartenbeitrag wegen Krankheit oder definitiver Abmeldung

Der/die Unterfertigte   
(Vorname und Name)

geboren in  am  wohnhaft in   
(Ortschaft) (Datum) (Ortschaft)

Straße , Tel.Nr.  e-mail

### ersucht um die Befreiung von der Bezahlung des Kindergartenbeitrages

für sein/ihr Kind/er   
(Vorname und Name)

eingeschrieben im Kindergarten

Zeitraum der Abwesenheit: von  bis

Grund der Abwesenheit: (zutreffendes ankreuzen)

- Krankheit (ärztliche Bescheinigung beilegen)  
 Definitive Abmeldung für das Kindergartenjahr  ab Datum

#### ERKLÄRUNG

**Hiermit erkläre ich, dass meine Angaben im Gesuch allesamt wahrheitsgetreu sind und dass ich keine wichtigen Informationen verschwiegen habe. Es ist mir bekannt, dass unwahre und unvollständige Angaben strafrechtlich geahndet werden können und dass ohne Anspruch bezogene Leistungen rückerstattet werden müssen. Ferner wurde ich darauf aufmerksam gemacht und bin mir bewusst, dass unwahre Erklärungen gemäß Artikel 76 des Dekretes des Präsidenten der Republik Nr. 445 vom 28. Dezember 2000 strafrechtlich verfolgt werden.**

(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(leserliche Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Gelesen und bestätigt: \_\_\_\_\_  
(die Kindergartenleiterin)

#### **Befreiung wegen Krankheit:**

Nur wenn ein Kind durchgehend mindestens 30 Kalendertage krank ist, ist bei Vorlage eines entsprechenden ärztlichen Zeugnisses die Befreiung von der Monatsgebühr vorgesehen.

#### **Befreiung wegen Abmeldung:**

Bei Abmeldungen während des Jahres gilt diese erst ab 1. des darauffolgenden Monats. Somit ist die Gebühr für das laufende Monat noch vollständig geschuldet.