

**Antrag auf Übernahme des Beitrages für Offene Ganztagsgrundschulen  
für das Schuljahr 2024/25**

Schule: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Mein Kind nimmt an der Betreuung in der Offenen Ganztagsgrundschule teil.  
Ich beziehe folgende Leistungen:

- Bürgergeld
- SGB XII
- AsylbLG
- Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz
- Kinderzuschlag gemäß § 6a des Bundeskindergeldgesetzes.

**Der Bescheid für Kinderzuschlag muss als Anlage beigefügt sein!**

Hiermit beantrage ich die Übernahme des Beitrages für die Offene  
Ganztagsgrundschule für das Schuljahr 2024/25.

**Sobald keine o.a. Leistungen mehr bezogen werden, muss dies der Stadt  
Petershagen umgehend gemeldet werden.  
Ab dem Zeitpunkt muss der OGS-Beitrag von Ihnen gezahlt werden.**

**Ich versichere, dass die von mir gemachten Angaben zutreffen.**

Petershagen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Datenschutzrechtliche Einwilligung**

Ich bin mit der Überprüfung des Leistungsbezuges bei dem / der zuständigen  
Sozialamt/Bewilligungsbehörde einverstanden.

Mit der Erhebung, Speicherung und der Verarbeitung der für die Leistungs-gewährung  
erforderlichen Daten bin ich einverstanden.

**Das Informationsblatt zum Datenschutz gem. Art. 13 DS-GVO ist Bestandteil dieses  
Antrags und kann auf der Internetseite der Stadt Petershagen eingesehen werden.**

Petershagen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift