



Gemeinde Koppl

Bezirk Salzburg-Umgebung; Anschrift: 5321 Koppl, Dorfstraße 7
☎: 06221/7213-0; Fax: DW 27; e-mail: gemeindeamt@koppl.at; www.koppl.at
DVR Nr.: 0855928 ; UID: ATU59631802 ; Beh. KZ. 960878 ; Gem. Nr. 50321

Antrag auf Kostenübernahme laut Salzburger Kinderbildungs- und -betreuungsgesetz 2019 § 54a

Für nachfolgendes Kind wird hiermit ein Betreuungsbedarf lt. Salzburger Kinderbildungs- und -betreuungsverordnung 2019 – S. KBBVO) StF: LGBl Nr 58/2019 angemeldet:

Familienname (Kind)	Vorname
Straße, HNr.	Geburtsdatum
PLZ	Ort
Betreuungseinrichtung	Betreuungsausmaß (Wochenstunden)
Betreuungsbeginn	voraussichtliches Betreuungsende
Familienname (Antragsteller*in)	Vorname
Straße, Hnr.	Geburtsdatum
PLZ	Ort

Zustimmungserklärung der zuständigen Wohnsitzgemeinde:

Gemeinde	Datum
----------	-------

Die Wohnsitzgemeinde des o. a. Kind erklärt sich

bereit

nicht bereit

für das genannte Kind den Betreuungsbeitrag an die Gemeinde _____ zu leisten.

sonstige Begründung	Der Bürgermeister
---------------------	-------------------