**ANTRAG UM WEITERBILDUNGSBEITRAG KITA**

## Frühe Sprachförderung in Kindertagesstätten im Kanton Appenzell Ausserrhoden

1. Kontaktdaten Kindertagesstätte

|  |  |
| --- | --- |
| Kindertagesstätte:  | Gemeinde:  |
| Verantwortliche Person | Name/Vorname:  |
| Funktion:  |
| Adresse:  | PLZ/Ort:  |
| Telefon:  | E-Mail:  |

1. Antrag

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Person, welche die Weiterbildung besucht |   |
| Kursname |   |
| Beilagen **(zwingend erforderlich)** | [ ]  Bestätigung Kursbesuch | [ ]  Rechnung Kurs |

1. Auszahlung

|  |  |
| --- | --- |
| Kontoangaben | CH  |
| Name Kontoinhaber/in |   |

1. Bestätigung durch Kindertagesstätte

Die Kindertagesstätte bestätigt die Richtigkeit der Angaben.

Ort, Datum Unterschrift