

## Bestätigung Geschwisterkind in anderer FGTS

### Angaben zum Kind in unserer FGTS:

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Straße und Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte:  
(Vor-/Zuname) \_\_\_\_\_

Das oben genannte Kind ist in unserer FGTS für das Schuljahr 2025/26 angemeldet und besucht dann die  
(  ) kurze Gruppe (  ) lange Gruppe.

Saarwellingen, den \_\_\_\_\_ Stempel /Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Bestätigung Geschwisterkind in anderer FGTS:

Kind (Vor-/Zuname): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name der Schule: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass o.g. Kind in unserer FGTS für das Schuljahr \_\_\_\_\_  
angemeldet ist und die (  ) kurze Gruppe/ (  ) lange Gruppe besucht. (zutreffendes ankreuzen)

Datum: \_\_\_\_\_ Stempel FGTS/Schule

Unterschrift/Leitung/Mitarbeiter \_\_\_\_\_

