

Betreuung Kindergarten (3 bis 7 Jahre) Ganztagsgruppe (Schmetterlinge)

Für _____
Vorname Name des Kindes Geburtsdatum

sollen folgende Betreuungszeiten gebucht werden:

Betreuungszeit	Betreuungsdauer	Betreuungstage	Kosten/Monat	Buchung	
7:15 bis 14.30	7 bis 8 Std.	Mo bis Fr	240.-€	<input type="checkbox"/>	C
7:15 bis 15:30	8 bis 9 Std.	Mo bis Fr	255,- €	<input type="checkbox"/>	D
7:15 bis 16:30	9 bis 10 Std.	Mo bis Fr	270,- €	<input type="checkbox"/>	E

Die Betreuungsdauer ist als durchschnittlich tägliche Anwesenheit des Kindes zu verstehen. Für das gemeinsam zubereitete Frühstück und Vesper werden monatlich 18,- € in der Gruppe eingesammelt. Mittagessen werden mit derzeit 3,50 € je Tag gesondert berechnet.

Die Buchung soll ab _____ / _____ gelten und kann nach Absprache mit der Erzieherin
Monat Jahr
zum übernächsten Folgemonat geändert werden.

Sorgeberechtigte (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name Vorname Name Vorname

Adresse (Straße, PLZ, Ort) Telefon

Für die Mitteilung an die Kommune werden noch folgende Informationen benötigt:

- Liegt eine Behinderung (amtliche Bestätigung nach SGB XII §53) vor?
Ja (Bestätigung bitte beifügen) Nein

- _____
Herkunftsland des Vaters Herkunftlands der Mutter
wenn in obigem Haushalt lebend

Wir erklären, die Angaben nach bestem Wissen gemacht zu haben. Wir bestätigen die eingetragene Buchung und die Verpflichtung, rechtzeitig geänderte Betreuungszeiten mitzuteilen.

Datum Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

