

Bestätigung der Einrichtung

Das Kind _____ weiblich männlich divers

geb. _____ besucht seit _____
(bitte genaues Datum angeben!)

den/die Kinderkrippe/Kindergarten/Kinderhort

Die Betreuungskosten belaufen sich auf:

monatlich:

Grundbeitrag für die besuchte Gruppe _____ €

Mittagessen _____ €

Spielgeld _____ €

Getränke _____ €

insgesamt _____ €

entspricht Buchungszeit von _____ Uhr bis _____ Uhr

gebuchte Wochentage: komplette Woche

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Geschwisterermäßigung: ja nein

Elternbeitragszuschuss ja nein

Ab dem Kindergartenjahr 2024/2025 ist zwingend je eine Kopie der Anlage 1 und 2 des Bildungs- und Betreuungsvertrages beizulegen!

Für das Kind wird ab _____ der Elternbeitragszuschuss nach Art. 23 Abs. 3 BayKiBiG durch den Freistaat Bayern in Höhe von 100,00 € mtl. gewährt.

Wird der Teilnahmebeitrag durch einen anderen öffentl. Träger übernommen? ja nein

wenn ja, durch wen? _____



Wir bitten Sie, uns sämtliche Änderungen der Beitragshöhe (z. B. Buchungszeitänderung, Beitragsbefreiung, Beendigung der Betreuung, Zurückstufung von Vorschulkind zum Regelkind etc.) und Wechsel vom Krippen- zum Kindergartenkind unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der Einrichtung