

WIR BITTEN UM VOLLSTÄNDIGES AUSFÜLLEN DIESER BESTÄTIGUNG

Bestätigung über den Besuch einer Kindertagesstätte

☐ Krippe ☐ Kindergarten ☐ Hort ☐ Schulkindbetreuung im Kindergarten

Für die Mittagsbetreuung (schulische Anbindung) sowie für Ganztagschulen können keine Kosten übernommen werden.

Hiermit wird bestätigt, dass das Kind _____ geboren am _____

unsere Einrichtung seit _____ besucht.

unsere Einrichtung verfügt über eine Betriebserlaubnis nach § 45 SGB VIII ☐ Ja ☐ Nein

Der Betrag setzt sich ab _____ wie folgt zusammen:		tägliche gebuchte Stundenzahl:	bei 5 bis 6 Stunden Betreuung am Tag sind es:
<u>Elternbeitrag</u> <i>(ohne Beitragszuschuss)</i>		 Euro	 Euro
Das Kind erhält den Beitragszuschuss i.H.v.	monatlich	 Euro	 Euro

☐

Der August muss gezahlt werden	☐ JA	☐ NEIN
Der August muss im Jahr der Einschulung gezahlt werden	☐ JA	☐ NEIN
Das Kind nimmt am Mittagessen teil	☐ JA	☐ NEIN
<u>Mittagessen</u> Betrag pro Essen (bei Spitzabrechnung) oder monatliche Pauschale	 Euro oder Euro	Abrechnung Mittagessen erfolgt extern über Eltern ☐ JA

Die Einschulung ist vorgesehen am _____

Der Beitrag soll auf folgendes Konto der Einrichtung überwiesen werden:

BIC:.....IBAN:.....

Kontoinhaber:.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift / Leitung der Einrichtung

.....
Stempel

.....
Name in Druckbuchstaben