

BUCHUNG / ÄNDERUNG KINDERGARTENPLATZ

Gruppe: _____

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind für folgenden Kindergartenplatz an:

Name der Eltern: _____

Name des Kindes: _____

geb. am: _____

Anschrift: _____

Telefon/E-Mail: _____

Buchungsbeginn: _____

1. Meine Buchung:

Wochentag	von	bis	gebuchte Stunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Buchungsstunden wöchentlich			
Durchschnittliche tägliche Buchungszeit			
Buchungskategorie			

2. Gebühren: (Buchung bitte ankreuzen)

Buchungskategorie	Kinder ab 3 Jahren	Kinder unter 3 Jahren	- Elternbeitragszuschuss** 100,--	zu zahlender Beitrag
4 – 5 Stunden	110,00	220,00*		
5 – 6 Stunden	120,00	240,00*		
6 – 7 Stunden	130,00	260,00*		
7 – 8 Stunden	140,00	280,00*		
8 – 9 Stunden	150,00	300,00*		
> 9 Stunden	160,00	320,00*		

* Kinder unter 3 Jahren zahlen bis einschließlich Geburtsmonat den erhöhten Beitrag

** Der Elternbeitragszuschuss gilt ab dem 1. September des Kalenderjahres, in dem das Kind drei Jahre alt wird und wird bis zur Einschulung gezahlt.

Mittagessen: 3,80 pro Mahlzeit wird separat berechnet.

Buchungserhöhungen: jederzeit möglich.

Buchungsreduzierung: mit einer Frist von zwei Wochen zum 1.12./1.3./1.6./1.9. möglich.

Kündigung: mit einer Kündigungsfrist von zwei Wochen zum 1.12./1.3./1.6./1.9. möglich.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß sind.

Mir ist bekannt, dass Änderungen nach BayKiBiG Art. 26a Abs. 1 unverzüglich mitzuteilen sind.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r