

ID°:

BK:



**Kita Glonn**  
Klosterweg 7 - 85625 Glonn  
Telefon: 08093 / 904144  
Fax: 08093 / 904145  
hort@kijufa.de

# BUCHUNG / ÄNDERUNG HORTPLATZ

Gruppe: \_\_\_\_\_

Hiermit melden wir unser/ich mein Kind für folgenden Hortplatz an:

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

Namen des Kindes: \_\_\_\_\_

geboren am\*: \_\_\_\_\_

Anschrift\*: \_\_\_\_\_

Telefon/E-mail\*: \_\_\_\_\_

Schuljahr bei Buchung:  1.  2.  3.  4.  5.  6. Klasse

Buchungsbeginn: \_\_\_\_\_

\* bei **Buchungsänderungen**  
müssen diese Zeilen nicht  
ausgefüllt werden.

## 1. Meine Buchung: (mindestens drei Tage in der Woche)

Wochentag	von	bis	gebuchte Stunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Buchungsstunden wöchentlich			
<b>Durchschnittliche tägliche Buchungszeit</b>			

## 2. Gebühren: (Buchung bitte ankreuzen)

Buchungskategorie	ohne Ferienbuchung	mit Ferien I	mit Ferien II
2 – 3 Stunden	110,00	120,00	122,00
3 – 4 Stunden	120,00	128,00	130,00
4 – 5 Stunden	132,00	138,00	140,00
5 – 6 Stunden	144,00	148,00	150,00
6 – 7 Stunden	156,00	158,00	160,00

## 3. Monatlicher Beitrag: \_\_\_\_\_

**Mittagessen:** 4,30 pro Mahlzeit wird separat berechnet.  
**Buchungserhöhungen:** jederzeit möglich.  
**Buchungsreduzierung:** mit einer Frist von zwei Wochen zum 1. eines Monats möglich.  
**Kündigung:** Kündigungsfrist vier Wochen zum Monatsende bis zum 31. Mai.  
 Ab 1. Juni Kündigung nur zum 31. August möglich (Frist: vier Wochen).

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