

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: _____

* bei Buchungsänderungen
müssen diese Zeilen nicht
ausgefüllt werden.

1. Meine Buchung:

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

2. Gebühren: (Buchung bitte ankreuzen)

Buchungskategorie	Kinder ab 3 Jahren	Kinder unter 3 Jahren	Beitrag ohne Abzug 100,-- **	Beitrag mit Abzug 100,--**
4 – 5 Stunden	121,00	242,00		
5 – 6 Stunden	132,00	264,00		
6 – 7 Stunden	143,00	286,00		
7 – 8 Stunden	154,00	308,00		
8 – 9 Stunden	165,00	330,00		
> 9 Stunden	176,00	352,00		

* 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: 3,90 Euro pro Mahlzeit wird separat berechnet.

Buchungserhöhungen: jederzeit möglich.

Buchungsreduzierungen: möglich mit einer Frist von zwei Wochen zum Monatsende.

Kündigung: Kündigungsfrist vier Wochen zum Monatsende. Davon ausgenommen:

Die Kündigung zum 30. Juni und 31. Juli ist nicht 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