

Vorkindergarten „Rappelkiste“  
Wolfgang-Wagner-Straße 15  
85625 Glonn  
Telefon 08093 90 34 11  
Leitung: Kathrin Meßner



## Buchung zum Rappelkistenplatz

Hiermit melden wir unser Kind für einen Rappelkistenplatz an.

Name der Eltern \_\_\_\_\_  
Name des Kindes \_\_\_\_\_  
geb. am \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
Telefon/email \_\_\_\_\_  
Buchungsbeginn \_\_\_\_\_

### Unsere Buchung:

Wochentag	von	bis	gebuchte Stunden
Dienstag	8:30	12:00	3,5 Stunden
Donnerstag	8:30	12:00	3,5 Stunden

### Gebühren:

monatlicher Beitrag	90,00 Euro
---------------------	------------

Die Gebühren sind vom Buchungsbeginn bis einschließlich August des jeweiligen Kindergartenjahres monatlich fällig. Sie werden vom Konto der Eltern/Personensorgeberechtigten per Lastschriftverfahren eingezogen. Ein Geschwisterrabat wird nicht gewährt.

### Kündigung:

Die Kündigung ist nur zum 1.12./1.3./1.6./1.9. möglich.

Ort, Datum	Unterschrift Personensorgeberechtigte/r