Anlage 2a zum Betreuungsvertrag

ID-Nummer: _____

Buchungsbeleg Kindergarten

Änderungsbuchung

Evang. Kinder- und Jugendhaus

Gültig ab: _____

Dieser Buchungsänderung ist Bestandteil des Betreuungsvertrages vom:

_____

Angaben zum Kind:

Familienname: _____ Vorname (n): _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Wohnanschrift (Straße, PLZ; Ort): _____

Festlegung der neuen Buchungszeiten:

Ich/wir benötige/n die Betreuung in der Einrichtung in der Regel zu folgenden Uhrzeiten **inkl. Bring- und Abholzeiten**

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
von	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
bis	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
= maximal gebuchte Zeit	Stunden	Stunden	Stunden	Stunden	Stunden
Mittagessen					
Wochenstunden gesamt: ..... **Stunden**	Kernzeit ist von 8:30 bis 12:30 Uhr = Das Kind muss spätestens um 8:30 Uhr in der Einrichtung sein, und kann erst ab 12:30 Uhr abgeholt werden. Bring- und Holzeiten sind unbedingt einzurechnen!				

Wochenstunden gesamt geteilt durch 5 Tage = Buchungskategorie:

Tägl. durch-schnittlich	mehr als 1 bis 2 Std. **)	mehr als 2 bis 3 Std. **)	mehr als 3 bis 4 Std.	mehr als 4 bis 5 Std.	mehr als 5 bis 6 Std.	mehr als 6 bis 7 Std.	mehr als 7 bis 8 Std.	mehr als 8 bis 9 Std.	mehr als 9 bis 10 Std.
Bitte ankreuzen									

**) Diese Kategorien sind für Kinder ab 3 Jahren bis zur Einschulung nicht förderfähig

Monatlicher Elternbeitrag nach Buchungskategorie gemäß aktueller Elternbeitragstabelle.

Interner Vermerk:

Bisherige Buchungszeit: _____ Änderung der Buchungskategorie: ☐ ja ☐ nein

☐ Regelkind ☐ Integrationskind ☐ Migrationskind ☐ U3

☐ Igelgruppe ☐ Schmetterlingsgruppe ☐ Marienkäfergruppe ☐ Spatzengruppe ☐ Eulengruppe

Bei Adressänderung: Datum Anmeldung Meldebehörde _____

Neue Wohnanschrift *)

_____

*) bei Umzug außerhalb von Raubling bitte Anmeldebestätigung vorlegen!

Änderung Bankverbindung: gültig ab: _____ ☐ Neues Sepa-Mandat angefügt

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß sind. Änderungen sind unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift/en: _____

Personensorgeberechtigte

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Einrichtungsleitung