



BUCHUNGSBELEG

Für das Jahr _____/_____

Name des Kindes

_____ geb.am _____

Name und Anschrift der Eltern:

•Die amtliche Bestätigung einer Bedrohung seelischer Behinderung liegt nachweispflichtig

- nicht vor
 vor (Bitte Bestätigung beifügen)

•Beide Elternteile oder der Elternteil bei dem das Kind seinen überwiegenden Aufenthalt hat sind nichtdeutscher Herkunft (nichtdeutscher Herkunft gilt auch nach Erhalt der deutschen Staatsbürgerschaft)

- nein
 ja (Bitte Nachweis beifügen, Kopie des Ausweises bei nichtdeutscher Staatsangehörigkeit, Vertriebenenausweis...)

• Vertragsbeginn ist der _____

Bitte ankreuzen

Buchung in Std.		Gebühren in €
bis zu 4 Std.		78,00
bis zu 5 Std.		98,00
bis zu 6 Std.		118,00
bis zu 7 Std.		137,00
bis zu 8 Std.		157,00
bis zu 9 Std.		177,00
bis zu 10 Std.		196,00

Ich erkläre, die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Ich bestätige die eingetragene Buchung. Ich habe die Pflicht, Änderungen unverzüglich mitzuteilen. Aus verwaltungstechnischen Gründen ist nur 1x im Kindergartenjahr eine Änderung der Buchungszeit möglich.

_____ Datum

_____ Unterschrift der Erziehungsberechtigten