

Stellungnahme der Kindertageseinrichtung zur Übernahme der Elternbeiträge

Informationen zur Betreuungssituation

Informationen zum Kind
Daten des betreuten Kindes

Vorname	Nachname	Geburtsdatum:
wohnhaft (Straße und Hausnummer):		

Daten zur Betreuungssituation in der Kindertageseinrichtung
Bitte geben Sie nachfolgend Informationen zum Besuch des Kindes in der Tageseinrichtung an.

Name der Kindertageseinrichtung	Besucht unsere Einrichtung seit:
---------------------------------	----------------------------------

Bitte geben Sie die Anzahl der Stunden an, die das Kind in Ihrer Einrichtung betreut wird.

Normale Betreuung	zuzüglich Sonderdienst
-------------------	------------------------

Bitte geben Sie nachfolgend die Kosten an, die für die Betreuung anfallen.

Kosten pro Monat für normale Betreuung	Euro
Kosten für Sonderdienste pro Monat	Euro
Gesamtkosten für das oben genannte Kind	Euro

Handelt es sich um eine Ganztagsunterbringung oder um ein Kind unter 1 Jahr?

ja nein

Sofern ja, geben Sie bitte eine Antragsbegründung an:

--

Bitte geben Sie nachfolgend die Bankverbindung der Tageseinrichtung an.

Bankverbindung

IBAN	BIC	Kreditinstitut
------	-----	----------------

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------