



BUCHUNGSBELEG

für das Kind

geb. am

Dieser Buchungsbeleg ist Bestandteil des Aufnahmevertrages zwischen

der Gemeinde Kumhausen und

(Personensorgeberechtigte)

vom.....

und gilt bis zur schriftlich bestätigten Änderung.

Öffnungszeiten der Einrichtung

Montag bis Freitag

7.00 Uhr bis 17.00 Uhr

Kernzeit der Einrichtung

täglich von

8.30 Uhr bis 12.30 Uhr

In dieser Zeit sollen alle Kinder gemeinsam am Leben in der Einrichtung teilnehmen. Die Kernzeit ist deshalb verbindlich für jedes Kind zu buchen.

Hiermit möchte ich/wir zum _____ für mein/unser Kind folgende Buchungszeit buchen:

Wochentag	Bringzeit	Abholzeit	Stunden	Mittagessen
MONTAG	-----	-----	-----	<input type="checkbox"/>
DIENSTAG	-----	-----	-----	<input type="checkbox"/>
MITTWOCH	-----	-----	-----	<input type="checkbox"/>
DONNERSTAG	-----	-----	-----	<input type="checkbox"/>
FREITAG	-----	-----	-----	<input type="checkbox"/>

Buchungsstunden wöchentlich: _____ Stunden

Ergibt durchschnittliche tägliche Buchungszeit: _____ Stunden

Zeitliche Änderungen des Aufenthaltes, wegen Eingewöhnung, Krankheit, Urlaub, Schließzeiten der Einrichtung, Arztbesuch oder sonstige Verhinderung, bleiben bei der Berechnung unberücksichtigt.

Änderungen der Buchungszeit sind zu begründen und mit der Einrichtungsleitung abzusprechen.

Gestaffelte Elternbeiträge

- bis zu 5 Stunden/Tag 91,00 Euro
- bis zu 6 Stunden/Tag 101,00 Euro
- bis zu 7 Stunden/Tag 111,00 Euro
- bis zu 8 Stunden/Tag 121,00 Euro
- bis zu 9 Stunden/Tag 131,00 Euro
- mehr als 9 Stunden/Tag 141,00 Euro

Die Elternbeiträge sind für 12 Monate im Kindertagesstättenjahr zu entrichten und beinhalten zudem

Spielgeld monatlich: 5,00 Euro

Getränkegeld monatlich: 4,00 Euro

Essen in der Kindertagesstätte

In unserer Kindertagesstätte wird eine warme kindgerechte Mahlzeit angeboten. Sie ist zum Selbstkostenpreis von 3,21 Euro pro Mahlzeit zu erhalten.

Sonstige Angaben

- beide Eltern sind deutschsprachiger Herkunft
- beide Eltern sind NICHT deutschsprachiger Herkunft
- das Kind ist zwischen 3 Jahre und 6 Jahre alt
- das Kind bedarf als Integrationskind einer besonderen Förderung im Sinne v. § 53 SGB XII (Nachweise!)
- die letzte altersgemäße Vorsorgeuntersuchung wurde wahrgenommen (Nachweis durch Vorlage d. gelben Vorsorgeheftes)
- eine Impfberatung lt. altersgemäßer Vorsorge wurde wahrgenommen

Ich/wir versichern, dass die vorgenannten Angaben wahrheitsgemäß sind.

Änderungen teile/n ich/wir unverzüglich und schriftlich mit.

Datum

1. Personensorgeberechtigte/r

2. Personensorgeberechtigte/r

Eintrittsdatum: _____

Austrittsdatum: _____

Original: _____