



Evang. Kindertagesstätte Arche Noah – Wittelshofener Str. 1 – 91725 Ehingen

Anlage 2 zum Betreuungsvertrag

Buchungsbeleg

ID-Nummer des Vertrags:

Träger: **Evang.-Luth. Kirchengemeinde Ehingen**
Kindertageseinrichtung: **Evang. KiTa Arche Noah Ehingen**

Dieser Buchungsbeleg ist **Bestandteil des Betreuungsvertrags** vom:

Erstbuchung mit Vertragsabschluss Änderung der Buchung, gültig ab

Name des Kindes: Geburtsdatum:

Name der Eltern
(Personensorgeberechtigten):

Anschrift:

Nachweis des Faktors 4,5 für behinderte oder von wesentlicher Behinderung bedrohte Kinder *)

Ein Eingliederungshilfebescheid nach § 53 SGB XII liegt in Kopie in der Einrichtung vor.

Nachweis des Faktors 1,3 bei nichtdeutschsprachiger Herkunft der Eltern *)

Nachweis/e liegt/liegen in Kopie in der Einrichtung vor.

Festlegung der Buchungszeiten

Ich/wir benötige/n die Betreuung in der Einrichtung in der Regel zu folgenden Uhrzeiten inkl. Bring- und Abholzeiten (Zeiten, die regelmäßig, aber nicht jede Woche in Anspruch genommen werden, bitte anteilig eintragen):

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
von	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
bis	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
von	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
bis	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
= maximal gebuchte Zeit	Stunden	Stunden	Stunden	Stunden	Stunden

Wochenstunden gesamt: **Stunden**

Tägl. durchschnittlich	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									
Elternbeitrag Spielgeld									

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

Beitragskategorie:

<input type="checkbox"/> KiGa	<input type="checkbox"/> KiGa Geschwister	<input type="checkbox"/> KiGa u3	<input type="checkbox"/> Krippe	<input type="checkbox"/> Krippe Geschwister
--------------------------------------	--	---	--	--

Mittagessen je Essen: Kindergarten 3,20 € Krippe 1,60 €

<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
--	--	--	--	---

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß sind.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Personen-/Sorgeberechtigten

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Einrichtungsleitung