# Betreuungsbeiträge

| Name, Vorname des Kindes: |
| --- |
| Geburtsdatum: |

Ermittlung des Beitrages pro Monat auf Grundlage der jeweils gültigen kommunalen Beitragssatzung für Kindertageseinrichtungen

**Betreuungsart:** ☐ **Krippe** ☐ **Kindergarten** ☐ **Hort**

**Gruppe:** _____

**Ermäßigungen wegen:** ☐ alleinerziehend ☐ Geschwisterkinder

1. Kind _____ geb. _____ Wo betreut? _____
2. Kind _____ geb. _____ Wo betreut? _____
3. Kind _____ geb. _____ Wo betreut? _____
4. Kind _____ geb. _____ Wo betreut? _____

| **Betreuungsstunden:** | **Elternbeitrag:** |
| --- | --- |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

**gilt ab:** _____

_____ _____

Ort, Datum Leitung Kindertagesstätte/Hort

_____ _____

Unterschrift der Personensorgeberechtigten / gesetzlichen Vertreter*in

Unterschrift des Personenberechtigten / gesetzlichen Vertreter*in