

Buchung

der Betreuungszeit in den Kindertagesstätten Flieden

Mein / unser Kind besucht folgende Kindertagesstätte	
<input type="checkbox"/> St. Josef, Flieden	<input type="checkbox"/> St. Martin, Flieden
<input type="checkbox"/> Kindergarten Magdlos	<input type="checkbox"/> St. Nikolaus, Rückers
Umsetzung der Buchung ab: _____ / _____ Monat / Jahr	

Name und Anschrift des Kindes		
Vorname: _____	Nachname: _____	Geburtsdatum: _____
Straße / Nr.: _____		
PLZ: _____	Ort: _____	

Ich / Wir buchen verbindlich folgende Betreuungszeit:	Gebühren gemäß Gebührensatzung
Modul 1: <input type="checkbox"/> Vormittagsbetreuung Montag - Freitag	gebührenfrei 07:15 - 12:30 Uhr
Modul 2: <input type="checkbox"/> Vormittagsbetreuung und zwei feste Nachmittage Montag - Freitag und an folgenden 2 festen Nachmittagen in der Woche von 12:30 - 16:30 Uhr	19,40 Euro 07:15 - 12:30 Uhr
<input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag (freitags nur bis 15:00 Uhr)	
Modul 3: <input type="checkbox"/> Ganztagsbetreuung Montag - Freitag	67,40 Euro 07:15 - 16:30 Uhr (freitags nur bis 15:00 Uhr)

Bei der Nachmittagsbetreuung fällt zusätzlich eine Gebühr für die Mittagsverpflegung an, die nach den tatsächlich angemeldeten Mahlzeiten abgerechnet wird.

Kontaktdaten eines Erziehungsberechtigten:		
Name: _____	Vorname: _____	Telefon: _____
Straße / Nr.: _____		
PLZ: _____	Ort: _____	
E-Mail: _____		

Ort, Datum

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten