

**Buchungsbeleg
für
Kindergartenkinder
Kindertagesstätte St. Johannes**



Name des Kindes:

Bearbeitungsvermerk:

Geburtsdatum:

Kinder-ID:

Anschrift:

Voraussichtliche tägliche Buchungszeit

Anwesenheit von (Uhrzeit)	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Wochen-Stunden	Summe Wochen-stunden :5
bis (Uhrzeit)							
Summe Std.							

Buchung ab

tägliche Buchungszeit	Gebührensatz pro Monat in Euro	Bitte ankreuzen
mehr als 3 bis 4 Stunden	111,00 €	
mehr als 4 bis 5 Stunden	122,00 €	
mehr als 5 bis 6 Stunden	134,00 €	
mehr als 6 bis 7 Stunden	145,00 €	
mehr als 7 bis 8 Stunden	156,00 €	
mehr als 8 bis 9 Stunden	168,00 €	
mehr als 9 bis 10 Stunden	179,00 €	

Geschwisterermäßigung ja nein Geschwisterkind:

Schließtage, Urlaubs- und Krankheitszeiten des Kindes bleiben unberücksichtigt.

Das Kind erhält den Gewichtungsfaktor für

- Regelkind
- Kinder mit Migrationshintergrund
- Eingliederungshilfe (Frühförderung) nach § 53 SGB XII behinderte Kinder

Weitere Entgelte

Es besteht die Möglichkeit ein warmes Mittagessen zu bestellen. Die Buchung und Abrechnung erfolgt über die kitafino-App. Die Kosten für Mittagessen belaufen sich aktuell auf 3,75 €.

Buchung Mittagessen (unverbindlich) ja nein

Spiel- und Portfoliogeld: 7,00 € pro Monat

Getränke: pauschal 5,50 € pro Monat

Es gelten die Bestimmungen der Satzung für die Kindertageseinrichtung St Johannes der Stadt Höchststadt a.d.Aisch sowie die Gebührensatzung für die Kindertageseinrichtung St. Johannes der Stadt Höchststadt a.d.Aisch.

Zusammenarbeit mit Fachdiensten

Das Kind erhält eine Förderung bzw. Therapie durch folgende Fachdienste:

Name von Fachdiensten bitte mit Telefonnummer eintragen.

Ich/Wir teile/n sich ergebende für diesen Buchungsbeleg entscheidende Änderungen sofort mit und bin/sind damit einverstanden, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Ich/Wir bestätige/n die eingetragene Buchung.

Unterschreitet die tatsächliche Betreuungszeit die gebuchte, besteht kein Anspruch auf Rückzahlung von Gebühren

Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten