Buchungsbeleg für Krippenkinder Kindertagesstätte St. Johannes



Name des Kindes: Geburtsdatum:							Bearbeitungsvermerk: - Kinder-ID:	
Anschrift:								
Buchung ab								
Änderungen si ung bis spätes		-	r, 01. Dezembei onats.	r, 01. März und	01.Juni mö	glich. Abgab	e der Ände	
Die Kernzeit ist	von 08:00 l	Jhr – 12:0	0 Uhr an Anwe	senheitstagen			_	
Anwesenheit	Montag	Diensta	ng Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Wochen-	Summe	
von (Uhrzeit)						Stunden	Wochen- stunden	
bis (Uhrzeit)							:5	
bis (Uhrzeit) Summe Std.							:5	
Summe Std.	ie daran, das	ss das Brin	ngen und Abhol	en der Kinder z	zur Buchung	szeit dazuge		
Summe Std.			ngen und Abhol Gebührensat Euro			szeit dazuge Bitte anl	hört.	
Summe Std. Bitte denken S	ngszeit		Gebührensat				hört.	
Summe Std. Bitte denken S tägliche Buchu	ngszeit s 4 Stunden		Gebührensat	z pro Monat			hört.	
Summe Std. Bitte denken S tägliche Buchu mehr als 3 bis	ngszeit s 4 Stunden s 5 Stunden		Gebührensat	z pro Monat 221,00 €			hört.	
Summe Std. Bitte denken S tägliche Buchu mehr als 3 bis mehr als 4 bis	ngszeit s 4 Stunden s 5 Stunden s 6 Stunden		Gebührensat	z pro Monat 221,00 € 263,00 €			hört.	
Summe Std. Bitte denken S tägliche Buchu mehr als 3 bis mehr als 5 bis	ngszeit 5 4 Stunden 5 5 Stunden 6 6 Stunden 5 7 Stunden		Gebührensat	z pro Monat 221,00 € 263,00 € 304,00 €			hört.	

Das Kind	erhält den Gewichtungsfaktor für
□ K	rippenkind inder mit Migrationshintergrund ingliederungshilfe
	Weitere Entgelte
Es besteh die kitafir	nt die Möglichkeit ein warmes Mittagessen zu bestellen. Die Buchung und Abrechnung erfolgt über no-App.
Buchung	Mittagessen (unverbindlich) □ ja □ nein
	d Projektmittel: 8,00 € pro Monat : pauschal 3,00 € pro Monat
Höchstad	n die Bestimmungen der Satzung für die Kindertageseinrichtung St Johannes der Stadt It a.d.Aisch sowie die Gebührensatzung für die Kindertageseinrichtung St. Johannes der Stadt It a.d.Aisch.
	Zusammenarbeit mit Fachdiensten
Das Kind	erhält eine Förderung bzw. Therapie durch folgende Fachdienste:
Name vor	n Fachdiensten bitte mit Telefonnummer eintragen.
Ich/Wir t bin/sind c verarbeite Ich/Wir b	reile/n sich ergebende für diesen Buchungsbeleg entscheidende Änderungen sofort mit und damit einverstanden, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und et werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet. eestätige/n die eingetragene Buchung. reitet die tatsächliche Betreuungszeit die gebuchte, besteht kein Anspruch auf Rückzahlung von Ge-
Datum	Unterschrift aller Personensorgeberechtigten