

**Buchungsbeleg  
für  
Krippenkinder  
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	192,00 €	
mehr als 4 bis 5 Stunden	228,00 €	
mehr als 5 bis 6 Stunden	264,00 €	
mehr als 6 bis 7 Stunden	300,00 €	
mehr als 7 bis 8 Stunden	330,00 €	
mehr als 8 bis 9 Stunden	360,00 €	
mehr als 9 bis 10 Stunden	384,00 €	

Geschwisterermäßigung  ja  nein Geschwisterkind:

Schließtage, Urlaubs- und Krankheitszeiten des Kindes bleiben unberücksichtigt.

### Das Kind erhält den Gewichtungsfaktor für

- Krippenkind
- 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 3,05 €.

Buchung Mittagessen (unverbindlich)  ja  nein

**Spiel- und Portfoliogeld: 7,00 € pro Monat**

**Getränke: pauschal 3,00 € 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