

**Bitte von der Kindertageseinrichtung ausfüllen lassen und an das
Landratsamt Ostalbkreis - Geschäftsbereich Jugend und Familie -
zurücksenden!**

Das Kind _____ geb. _____
Name, Vorname

besucht ab _____ bis vorauss. _____ folgende Gruppe:

- Regelkindergarten (RG) Kindergarten mit verlängerten Öffnungszeiten (VÖ)
 Ganztageseinrichtung Hort
 Sonstige Betreuungsform (z.B. Kernzeitenbetreuung): _____

für _____ Stunden wöchentlich zu folgenden Zeiten:

Wochentag	von - bis	von - bis	Mittagessen? Bitte ankreuzen
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

Name der Einrichtung: _____

Träger der Einrichtung: _____

IBAN: _____ Buchungszeichen: _____

Der Elternbeitrag für o.g. Kind beträgt für den Aufnahmemonat _____ Euro

und ab dem Folgemonat _____ Euro monatlich.

Anzahl der berücksichtigten kindergeldberechtigten Personen im Haushalt: _____

Ab _____ ändert sich der monatliche Betrag auf _____ Euro.

Dieser Betrag wird für 11 Monate 12 Monate im Jahr erhoben.

Fallen **Verpflegungskosten** für das Mittagessen an? nein

ja, in Höhe von _____ Euro monatlich pauschal.
Sind diese Kosten im Elternbeitrag enthalten? ja nein

ja, in Höhe von _____ Euro pro Essen auf Abrechnung.

Datum

Unterschrift/Stempel