

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

**! Dies ist kein Antrag !**

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 Geschwisterkinder 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