

Buchungsbeleg Betreuungszeiten

(Anlage ___ zum Betreuungsvertrag)

Dieser Buchungsbeleg ist **Bestandteil des Betreuungsvertrags**

vom

Erstbuchung gültig ab *)

Buchungsänderung, gültig ab *)

Daten des Kindes

Gruppe

Name, Vorname

Geburtstag

Wohnort

ID-Nr.

Geschlecht: *) m w d

Staatsangehörigkeit:

Daten der Personensorgeberechtigten

1. Personensorgeberechtigte/r

Name, Vorname

Geburtstag

PLZ / Wohnort

Straße / Nr.

Telefonnr. / E-Mail

Herkunftsland

2. Personensorgeberechtigte/r

Nachweis des Faktors 4,5 für behinderte oder von wesentlicher Behinderung bedrohte Kinder *)

Ein Eingliederungshilfescheid nach § 99 SGB IX oder §35a SGB VIII liegt in Kopie in der Einrichtung vor.

Nachweis des Faktors 1,3 bei nichtdeutschsprachiger Herkunft der Eltern *)

Nachweis/e liegt/liegen in Kopie in der Einrichtung vor.

Festlegung der Buchungszeiten

Der Träger kann Mindestbuchungszeiten von 20 Stunden pro Woche bzw. 4 Stunden pro Tag sowie deren zeitliche Lage vergeben. (Artikel 21 Abs. 4 Satz 3 BayKiBiG)

Ich/wir benötige/n die Betreuung in der Einrichtung in der Regel zu folgenden Uhrzeiten inkl. Bring- und Abholzeiten (Zeiten, die regelmäßig, aber nicht jede Woche in Anspruch genommen werden, bitte anteilig eintragen):

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von	<input type="text"/> Uhr	<input type="text"/> Uhr	<input type="text"/> Uhr	<input type="text"/> Uhr	<input type="text"/> Uhr
bis	<input type="text"/> Uhr	<input type="text"/> Uhr	<input type="text"/> Uhr	<input type="text"/> Uhr	<input type="text"/> Uhr
von	<input type="text"/> Uhr	<input type="text"/> Uhr	<input type="text"/> Uhr	<input type="text"/> Uhr	<input type="text"/> Uhr
bis	<input type="text"/> Uhr	<input type="text"/> Uhr	<input type="text"/> Uhr	<input type="text"/> Uhr	<input type="text"/> Uhr
= maximal gebuchte Zeit	<input type="text"/> Std.	<input type="text"/> Std.	<input type="text"/> Std.	<input type="text"/> Std.	<input type="text"/> Std.
Wochenstunden Gesamt	<input type="text"/> Stunden				

Tägl. durchschnittlich	mehr als 1 bis 2 Std. **)	mehr als 2 bis 3 Std. **)	mehr als 3 bis 4 Std.	mehr als 4 bis 5 Std.	mehr als 5 bis 6 Std.	mehr als 6 bis 7 Std	mehr als 7 bis 8 Std.	mehr als 8 bis 9 Std.	mehr als 9 bis 10 Std.
Bitte ankreuzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Monatlicher Elternbeitrag	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €

**) Diese Kategorien sind für Kinder ab 3 Jahren bis zur Einschulung nicht förderfähig. - Ausnahme: das Kind besucht den Kindergarten ergänzend zur SVE

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß sind. Änderungen sind unverzüglich mitzuteilen.

, den

Unterschriften der Personensorgeberechtigten

, den

Unterschrift der Leitung der Einrichtung