

Stempel der Kindertageseinrichtung

Ort, Datum

Bestätigung

- von der Kindertageseinrichtung auszufüllen -

Wir bestätigen, dass das Kind

Name, Vorname	Geburtsdatum
wohnhaft in	

die Kindertageseinrichtung seit _____ besucht.

	Ab:	Änderung ab:
Buchungszeit (täglich)	Std.	Std.
Beitrag (monatlich)	€	€
Abzgl. Geschwisterermäßigung	€	€
Abzgl. Beitragsentlastung	€	€
Gesamtbeitrag (ohne Tee- und Spielgeld)	€	€

Der Augustbeitrag wird erhoben ja nein

Falls bereits bekannt:

Das Kind verlässt die Einrichtung zum _____

Die Gebühren sollen auf folgendes Konto der Einrichtung überwiesen werden:

Name der Bank	IBAN

Es wird ferner bestätigt, dass die gebuchten Zeiten regelmäßig in Anspruch genommen werden. Änderungen werden unverzüglich mitgeteilt.

Leiter/in der Kindertageseinrichtung