





**Benötigter Betreuungsumfang – nur von berufstätigen Eltern auszufüllen**

Es können maximal 45 Kreuze gesetzt werden, da dies der maximalen Betreuungszeit von 9 Stunden/Tag bzw. 45 Stunden/Woche entspricht.

Wenn Sie eine Betreuung von bspw. 07:30 – 15:30 Uhr benötigen, kreuzen Sie dies bitte ambivalent bei den vollen Stunden an und tragen die genaue Uhrzeit jeweils unten bei „Uhrzeit von \_\_\_ bis \_\_\_“ ein.

Bitte beachten Sie, dass bei Buchung von 31 – 34 Stunden die Gebühr für 35 Stunden fällig wird, bei 36 – 39 Stunden die Gebühr für 40 Stunden und bei 41 – 44 die Gebühr für 45 Stunden. Eine Wochenzahl außerhalb der 5er-Schritte kann nicht gebucht werden.

<b>Montag</b>		<b>Dienstag</b>		<b>Mittwoch</b>		<b>Donnerstag</b>		<b>Freitag</b>	
<input type="checkbox"/>	07:00 – 08:00	<input type="checkbox"/>	07:00 – 08:00	<input type="checkbox"/>	07:00 – 08:00	<input type="checkbox"/>	07:00 – 08:00	<input type="checkbox"/>	07:00 – 08:00
<input type="checkbox"/>	08:00 – 09:00	<input type="checkbox"/>	08:00 – 09:00	<input type="checkbox"/>	08:00 – 09:00	<input type="checkbox"/>	08:00 – 09:00	<input type="checkbox"/>	08:00 – 09:00
<input type="checkbox"/>	09:00 – 10:00	<input type="checkbox"/>	09:00 – 10:00	<input type="checkbox"/>	09:00 – 10:00	<input type="checkbox"/>	09:00 – 10:00	<input type="checkbox"/>	09:00 – 10:00
<input type="checkbox"/>	10:00 – 11:00	<input type="checkbox"/>	10:00 – 11:00	<input type="checkbox"/>	10:00 – 11:00	<input type="checkbox"/>	10:00 – 11:00	<input type="checkbox"/>	10:00 – 11:00
<input type="checkbox"/>	11:00 – 12:00	<input type="checkbox"/>	11:00 – 12:00	<input type="checkbox"/>	11:00 – 12:00	<input type="checkbox"/>	11:00 – 12:00	<input type="checkbox"/>	11:00 – 12:00
<input type="checkbox"/>	12:00 – 13:00	<input type="checkbox"/>	12:00 – 13:00	<input type="checkbox"/>	12:00 – 13:00	<input type="checkbox"/>	12:00 – 13:00	<input type="checkbox"/>	12:00 – 13:00
<input type="checkbox"/>	13:00 – 14:00	<input type="checkbox"/>	13:00 – 14:00	<input type="checkbox"/>	13:00 – 14:00	<input type="checkbox"/>	13:00 – 14:00	<input type="checkbox"/>	13:00 – 14:00
<input type="checkbox"/>	14:00 – 15:00	<input type="checkbox"/>	14:00 – 15:00	<input type="checkbox"/>	14:00 – 15:00	<input type="checkbox"/>	14:00 – 15:00	<input type="checkbox"/>	14:00 – 15:00
<input type="checkbox"/>	15:00 – 16:00	<input type="checkbox"/>	15:00 – 16:00	<input type="checkbox"/>	15:00 – 16:00	<input type="checkbox"/>	15:00 – 16:00	<input type="checkbox"/>	15:00 – 16:00
<input type="checkbox"/>	16:00 – 17:00	<input type="checkbox"/>	16:00 – 17:00	<input type="checkbox"/>	16:00 – 17:00	<input type="checkbox"/>	16:00 – 17:00	<input type="checkbox"/>	16:00 – 17:00
<input type="checkbox"/>	17:00 – 18:00	<input type="checkbox"/>	17:00 – 18:00	<input type="checkbox"/>	17:00 – 18:00	<input type="checkbox"/>	17:00 – 18:00	<input type="checkbox"/>	17:00 – 18:00
Uhrzeit von _____ bis _____		Uhrzeit von _____ bis _____		Uhrzeit von _____ bis _____		Uhrzeit von _____ bis _____		Uhrzeit von _____ bis _____	
<b>Gebuchte Wochenbetreuungszeit (von Leitung auszufüllen): _____</b>									



### Angaben Personensorgeberechtigte(r)

Familienname Personensorgeberechtigte(r)\*

Familienname Personensorgeberechtigte(r)\*

--	--

Vorname Personensorgeberechtigte(r)\*

Vorname Personensorgeberechtigte(r)\*

--	--

Anschrift

Anschrift


Telefonische Erreichbarkeit

Telefonische Erreichbarkeit

--	--

### Notfallkontakte

Telefonische Erreichbarkeit in Notfällen:

1. \_\_\_\_\_  
Name, Telefon
2. \_\_\_\_\_  
Name, Telefon
3. \_\_\_\_\_  
Name, Telefon
4. \_\_\_\_\_  
Name, Telefon

**Die Benutzungsordnung wurde den Personensorgeberechtigten ausgehändigt. Sie wird durch die nachfolgenden Unterschriften als Vertragsbestandteil anerkannt. Nebenabreden bedürfen der Schriftform.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum                      Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)\*                      Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)\*

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum                      Unterschrift Träger

\*Die Unterzeichnung hat durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, gleichgültig ob diese verheiratet, getrenntlebend oder unverheiratet sind.



**Stellungnahme der Kindertageseinrichtung:**

Der monatliche Elternbeitrag beträgt ab \_\_\_\_\_  
Aufnahmedatum

\_\_\_\_\_ €.  
Elternbeitrag

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift Kindertageseinrichtung

---

**EDV - Erfassung**

Buchungszeichen

Zahlungsbetrag

Beginn der Zahlpflicht