



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.

Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
<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
Uhrzeit von _____ bis _____		Uhrzeit von _____ bis _____		Uhrzeit von _____ bis _____		Uhrzeit von _____ bis _____		Uhrzeit von _____ bis _____	
Gebuchte Wochenbetreuungszeit (von Leitung auszufüllen):									



Angaben Personensorgeberechtigte(r)

Familienname Personensorgeberechtigte(r)*	Familienname Personensorgeberechtigte(r)*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname Personensorgeberechtigte(r)*	Vorname Personensorgeberechtigte(r)*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift	Anschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonische Erreichbarkeit	Telefonische Erreichbarkeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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