

Zukaufsangebote

Personalien des Kindes:

Zu- und Vorname: _____

Kinder- und Familienzentrum Schulstraße

Kita Parkweg

Kita Klinker

A. Alten Sportplatz

Ich/wir erkläre/n, dass mein/unser(e) Kind/er im Monat _____

die Kindertagesstätte zu folgenden Zeiten besuchen soll:

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Summe
1. Woche Datum:						
2. Woche Datum:						
3. Woche Datum:						
4. Woche Datum:						
5. Woche Datum:						
						Gesamt- betrag
Endsumme						

(Bitte entsprechendes Angebot in die Spalten eintragen:)

Angebot **A** = Mittag plus **12:30 – 14:30 Uhr = 10,50 € inkl. Essen**

Angebot **B** = Tag **12:30 – 16:30 Uhr = 17,50 € inkl. Essen**

Angebot **C** = Nachmittag **14.30 – 16.30 Uhr = 7,00 €**

Angebot **G** = Verspätetes Abholen = **10,00 €**

(Gebühr pro angefangenen 30 Minuten)

Bischofsheim, den _____

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)