

Buchungsbeleg

Buchung / Änderung gültig ab dem

Name des Kindes: Vorname

Geburtsdatum Geschlecht

In der Einrichtung ab / seit

Name der Mutter: Vorname

Geburtsdatum Herkunftsland

Telefonnr. (privat, Handy, geschäftlich):

Name des Vaters: Vorname

Geburtsdatum Herkunftsland

Telefonnr. (privat, Handy, geschäftlich):

Alleinerziehend: Ja

Anschrift:

.....
 Straße PLZ Ort

E-Mail:

Die amtliche Bestätigung einer Behinderung

liegt nicht vor liegt vor (bitte Unterlagen beilegen!)

Ich/wir benötige/n die Betreuung in der Einrichtung zu folgenden Uhrzeiten:

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
von	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
bis	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
völlig unregelmäßig:					

Tägl. durchschnittlich	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.
Monatsbeitrag	90,00 €	99,00 €	109,00 €	119,00 €	129,00 €	139,00 €	149,00 €	159,00 €
Bitte ankreuzen!								

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift **beider** Personenberechtigten