

Buchungsbeleg

Anlage zum Anmeldebogen des Kindergartens St. Josef, Karlskron

1. Angaben zu Kind

.....
Familienname und Vorname Geburtsdatum gilt für das **Betreuungsjahr**

Die Eltern sind ☐ deutschsprachiger
 ☐ nicht deutschsprachiger **Herkunft**

Das Kind ist ☐ unter drei Jahre alt ▶ dritter Geburtstag am:
 ☐ über drei Jahre alt
 ☐ Vorschulkind (Stichtag 30.06.)
 ☐ im Einschulungskorridor (01.07. – 30.09.) geboren

☐ Das Kind hat als Integrationskind besondere Bedürfnisse i. S. v § 53 SGB XII
(▶ Zutreffendes bitte ankreuzen)

2. Öffnungszeiten der Einrichtung und Kernzeiten:

Die Einrichtung ist von **7.30 Uhr bis 16.00 Uhr** geöffnet.

Die **Kernzeit** (4 Std./Tag bzw. 20 Std./Woche) ist vormittags von **8.15 bis 12.15 Uhr**.

Die Kernzeit **plus** die Bring-und Abholzeit ist für jedes Kind verbindlich zu buchen.

3. Buchungszeit:

Innerhalb der Öffnungszeit und unter Berücksichtigung der Kernzeit der Einrichtung wählen wir folgende Buchungszeiten für unser Kind:

	von	bis	
MONTAG		Uhr	> Zeitstaffelung mindestens 15 Minuten!
DIENTAG		Uhr	
MITTWOCH		Uhr	
DONNERSTAG		Uhr	> Ergibt durchschnittlich
FREITAG		Uhr	_____ Std./Tag

4. Gestaffelte Elternbeiträge (exkl. 100 Euro staatliche Förderung):

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 Std.
112,00 Euro	128,00 Euro	160,00 Euro	176,00 Euro	192,00 Euro	224,00 Euro

Die Satzung über die Benutzung der Kindertageseinrichtungen und die Gebührenregelung der Gemeinde Karlskron ist uns bekannt.

Karlskron, den
.....
(Unterschrift der Personensorgeberechtigten)