

Name des Kindes: _____

Anmeldung ab: _____

Klasse: _____

MONATSBEITRAG

Betreuung / Mittagessen

Neuanmeldung
Änderung

Uhrzeit	Montag	X	Dienstag	X	Mittwoch	X	Donnerstag	X	Freitag (bis 13.30 Uhr Inkl. Vesper)	X	Geschwister*	BUT**	Gesamt
7.30 – 8.00	2,00 €		2,00 €		2,00 €		2,00 €		2,00 €				
11.20 – 15.00	15,00 €		15,00 €		15,00 €		15,00 €		15,00 €				
15.00 – 17.00	3,00 €		3,00 €		3,00 €		3,00 €		X				
Mittagessen	7,50 €		7,50 €		7,50 €		7,50 €		X		X	***	
Gesamt													

Zutreffendes bitte ankreuzen

*Geschwisterkinder zahlen ab dem zweiten Kind die Hälfte der Betreuungskosten

**BUT Hälfte der Betreuungskosten

***BUT-Essen wird mit Leistungsträger abgerechnet

Ausnahme-Tage werden mit 10,00 € berechnet (Betreuung bis 17 Uhr inkl. Mittagessen, Freitags nur bis 13.30 Uhr)

Intern auszufüllen

Müller	
Kutschal	