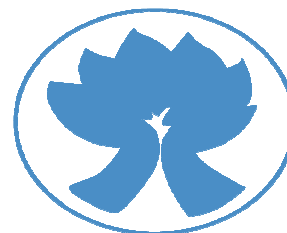


**Anlage 2 zum Betreuungsvertrag**

ID-Nummer des Vertrags: .....



**Buchungsbeleg Kindergarten**

Kindertageseinrichtung: **Evangelisches Haus für Kinder** ..... *Evangelisches Haus für Kinder*

Träger: **Evang.-Luth. Kindertagesstättenverein Ottobrunn e. V.**.....

Dieser Buchungsbeleg ist **Bestandteil des Betreuungsvertrags** vom: .....

- Erstbuchung mit Vertragsabschluss
- Änderung der Buchung, gültig ab .....

**Name des Kindes:** ..... **Geburtsdatum:** .....

**Nachweis des Faktors 4,5 für behinderte oder von wesentlicher Behinderung bedrohte Kinder**

Ein Eingliederungshilfebescheid nach § 53 SGB XII liegt in Kopie in der Einrichtung vor.

**Nachweis des Faktors 1,3 bei nichtdeutschsprachiger Herkunft der Eltern**

Nachweis/e liegt/liegen in Kopie in der Einrichtung vor.

**Festlegung der Buchungszeiten**

**Die Kernzeit im Kindergarten ist täglich von 8.30 bis 12.30 Uhr.**

Ich/wir benötige/n die Betreuung in der Einrichtung in der Regel zu folgenden Uhrzeiten inkl. Bring- und Abholzeiten (Zeiten, die regelmäßig, aber nicht jede Woche in Anspruch genommen werden, bitte anteilig eintragen):

	<b>Mo</b>	<b>Di</b>	<b>Mi</b>	<b>Do</b>	<b>Fr</b>
von	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
bis	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
= maximal gebuchte Zeit	Stunden	Stunden	Stunden	Stunden	Stunden
<b>Wochenstunden gesamt: .....</b>					<b>Stunden : 5 Tage = .....</b>
					<b>Buchungskategorie</b>

**Wochenstunden gesamt geteilt durch 5 Tage = Buchungskategorie:**

Tägl. durchschnittlich	Bereitstellungsgebühr	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.
Bitte ankreuzen							
Monatlicher Elternbeitrag	100,00	211,00	221,00	231,00	246,00	266,00	286,00

Im Beitrag sind das Mittagessen-, Getränke- und Spielgeld enthalten.

Bei Erstaufnahme wird einmalig eine Verwaltungspauschale in Höhe von 50 € fällig.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß sind.  
Änderungen sind unverzüglich mitzuteilen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Personensorgeberechtigten

.....  
Unterschrift der Personensorgeberechtigten

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Einrichtungsleitung