

Buchungsbeleg gültig ab.....

Einrichtung: **Kindergarten St. Michael, Schulstr. 1, 97499 Traustadt**

Name des Kindes: _____

Dieser Buchungsbeleg ist **Bestandteil des Betreuungsvertrages** vom

Buchungszeit	Regelgruppe <small>1) / 4)</small>	Beitrag <small>2)</small>	Kleinkindgruppe	Beitrag <small>3)</small>
2 bis 3 Std. ¹⁾		15 €		125 €
3 bis 4 Std. ¹⁾		20 €		130 €
4 bis 5 Std.		25 €		135 €
5 bis 6 Std.		30 €		140 €
6 bis 7 Std.		35 €		145 €
7 bis 8 Std.		40 €		150 €

1) Diese Buchungszeit ist nur für unter 3jährige möglich. Hierbei sollte bedacht werden, dass noch pädagogische Angebote (Turnen, Sitzkreis, Spaziergänge) stattfinden können und dadurch Störungen/Unterbrechungen entstehen.

2) Bitte beachten Sie beim Buchen, dass in der Regelgruppe erst ab 12.30 Uhr abgeholt werden kann!

3) Für Geschwisterkinder ist der Beitrag um 20 € gesenkt.

4) Elternzuschuss: 100 € werden vom Freistaat Bayern übernommen.

Betreuungszeit:

Wochentage	Bringzeit	Abholzeit
Montag	Um.....Uhr	Um.....Uhr
Dienstag	Um.....Uhr	Um.....Uhr
Mittwoch	Um.....Uhr	Um.....Uhr
Donnerstag	Um.....Uhr	Um.....Uhr
Freitag	Um.....Uhr	Um.....Uhr

Die täglichen Buchungszeiten sind verbindlich und können nicht ohne neuen Buchungsbeleg verändert werden!

Unterschrift des(r)
Erziehungsberechtigten: _____ **Datum** _____