

Anmeldung **Abmeldung** **Änderung**

für den Besuch des städtischen Kindergarten ADELSHOFEN

ab dem _____

 Nachname, Vorname (Vater)

Alleinerziehend

 Nachname, Vorname (Mutter)

Alleinerziehend

 Straße und Hausnummer, PLZ und Ort

 Telefon und Email

 Name des Kindes

 Geb. Datum

Nach der Berechnungsgrundlage stufe(n) ich/wir mich/uns in folgende Beitragsgruppe ein:

Betreuungsform:	Elternbeiträge:			
	1 Kind:	2 Kinder:	3 Kinder:	4 Kinder +:
Kindergarten (über 3 Jahre):				
<input type="checkbox"/> Regelbetreuung / <input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeiten	100,00 €	76,00 €	50,00 €	25,00 €
Krippe (unter 3 Jahre):				
<input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeiten	265,00 €	199,00 €	133,00 €	66,00 €

Ich/Wir habe(n) _____ Kind(er) unter 18 Jahren in der Familie.

Somit ergibt sich ein monatlicher Elternbeitrag für mein/unser oben genanntes Kind von

Euro

Ich/wir bestätige(n) hiermit die Richtigkeit meiner/unserer Angaben zur Festsetzung des Kindergartenbeitrages. Sollte sich eine Änderung ergeben, werde(n) ich/wir dies unverzüglich der Stadtverwaltung mitteilen.

Eppingen, den

.....
 (Unterschrift Vater)

.....
 (Unterschrift Mutter)