



## Anlage 2 Buchungsformular Integrative Krippe Am Hochfeld

Wir/Ich buchen für unser/mein Kind

.....(Vor- und Nachname)

ab ..... (Datum Tag/Monat/Jahr) folgende Zeiten:

Die Mindestbuchungszeit beträgt 20 Wochenstunden (d.h. durchschnittlich 4 Stunden täglich). Die Kernzeit muss in der Betreuungszeit enthalten sein. Kernzeit: 8:30 Uhr – 12:30 Uhr.

Hinweis: Ab der zweiten Buchungsänderung im laufenden Kitajahr, wird eine Servicegebühr in Höhe von **50 €** berechnet. Bitte beachten Sie die vierwöchige Frist bei Buchungszeitänderungen. Eine **rückwirkende** Änderung der Buchungszeit ist **nicht** möglich. Die Betreuung zwischen 7 Uhr und 8 Uhr sowie ab 15 Uhr können wir nur anbieten, wenn mindestens sieben Kinder gleichzeitig diese Randzeiten gebucht haben.

### Monatliche Elternbeiträge

Bis 5 Stunden von _____ bis _____	Bis 6 Stunden von _____ bis _____	Bis 7 Stunden von _____ bis _____	Bis 8 Stunden von _____ bis _____	Bis 9 Stunden von _____ bis _____	Bis 10 Stunden von _____ bis _____
<b>290 €</b>	<b>332 €</b>	<b>374 €</b>	<b>416 €</b>	<b>458 €</b>	<b>500 €</b>

Bitte tragen Sie in den vorgesehenen Kästchen auf den **gelb markierten** Zeilen die benötigten Uhrzeiten ein.

Von der Hausleitung bei einer Buchungsänderung anzukreuzen:

- Das Buchungsformular gehört zum neu abgeschlossenen Betreuungsvertrag.
- Das ist die erste Buchungsänderung im laufenden Kitajahr. Es wird keine Servicegebühr berechnet.
- Das ist die zweite oder mehrmalige Buchungsänderung. Es wird eine Servicegebühr i.H.v. 50 € berechnet.

**Essen:** Für das Frühstück 29,50 €.  
Für das Mittagessen 54,00 €



Das Essen bei den Krippenkindern ist verpflichtend. Bei Abwesenheit von mehr als 5 Tagen am Stück während der Betreuungszeit wird ab dem 6. Tag versäumtes Mittagessen 3,70 € pro Tag auf Antrag am Kitajahresende zurückerstattet. Spiel- und Getränkegeld beträgt 6,00 € monatlich und wird, wie das Essensgeld, 12 Monate abgebucht.

....., den .....

.....  
Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

.....  
Unterschrift der Hausleitung

.....  
Unterschrift der Einrichtungsleitung