

**Zur Vorlage beim**

**für die Antragstellung auf Kostenübernahme**

---

Hiermit bestätigen wir, dass das Kind

..... geb. ....  
Name, Vorname

ab/seit .....  die Krippe  den Kindergarten  den Hort  die SVE  
in unserer Einrichtung besucht:

Einrichtung:		Stempel
Adresse:		
Telefon:		

Aktuell bzw. ab ..... bestehen folgende Vereinbarungen:

Betreuungszeit	..... / ..... Uhr von bis
Gebuchte Stunden täglich	..... Std.
Gebuchte Stunden wöchentlich	..... Std.
Erziehungsentgelt	€
Geschwisterermäßigung	- €
Spielgeld	€
Mittagsverpflegung (keine sonst. Verpflegungen) <input type="radio"/> täglich <input type="radio"/> monatlich pauschal	€
Elternbeitragszuschuss zum Vorschuljahr	- €
Ferienbetreuung <input type="radio"/> monatlich <input type="radio"/> jährlich <input type="radio"/>	€

Der Gesamtbeitrag wird erhoben bis  Juli (11 Monate)  August (12 Monate)

Augsburg, .....  
Datum Unterschrift Leiter/in der Einrichtung