

# Antragsbestätigung

Dieses Feld ist vom Träger der Betreuungseinrichtung auszufüllen ( Kirche, Stadt, Gemeinde, Verein )

Wir bestätigen, dass \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_,  
den

\_\_\_\_\_ Name und Anschrift der Betreuungseinrichtung

seit dem \_\_\_\_\_ besucht.

ab dem \_\_\_\_\_ besuchen wird.

Der monatliche Beitrag\* beläuft sich ab dem \_\_\_\_\_ für den  
(\* in dem bestätigten Beitrag sind weder Essens- oder Getränke-, noch Bastel- oder Buskosten enthalten)

Vormittagsbesuch

Frühтарif

Vormittagsbesuch bis 14.°° Uhr

Spätтарif

Nachmittagsbesuch

Mittagstarif (ohne Verköstigungsentgelt)

Vor- und Nachmittagsbesuch

Sonstige Zeiten

Ganztagsbesuch (durchgehende  
Betreuung ohne Verköstigungsentgelt) \_\_\_\_\_

laut Satzung / Tagesstättenordnung auf \_\_\_\_\_ € .

Das Geschwisterkind \_\_\_\_\_ besucht bereits die Betreuungseinrichtung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel des Trägers/ der Betreuungseinrichtung