

**Buchung der Betreuungszeit  
für den Kindergartenbesuch ab .....**



**Buchung für mein/unser Kind:**

---

Name, Vorname Geburtsdatum

---

Straße, Wohnort

zum Besuch des Kindergartens

St. Josef Flieden   
  St. Martin Flieden   
  Magdlos   
  St. Nikolaus Rückers

**ab .....**

Ich/Wir buchen verbindlich folgende Betreuungszeiten, die für die folgenden Kindergartenjahre bindend sind (sollte nicht eine Umbuchung erfolgen)  
(bitte ankreuzen):

- Vormittagsbetreuung** **Keine Gebühr**  
 Montag – Freitag 7: 15 – 12:30 Uhr
- Vormittagsbetreuung und zwei feste Nachmittage** **16,19 Euro**  
 Montag – Freitag \*) 7: 15 – 12:30 Uhr  
 und an folgenden 2 festen Nachmittagen in der Woche von 12:30 - 16:30 Uhr  

Mo	Di	Mi	Do	Fr*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Ganztagsbetreuung (ab 7:15 Uhr)** **56,19 Euro**  
 Montag – Freitag \*) 7: 15 – 16:30 Uhr

\* freitags bis 15:00 Uhr

Bei der Nachmittagsbetreuung fällt zusätzlich eine Gebühr für die Mittagsverpflegung an, die nach den tatsächlich angemeldeten Mahlzeiten abgerechnet wird.

**Personensorgeberechtigte/r:**

---

Name, Vorname

---

Straße, Wohnort

---

Telefon Nr. E-Mail-Adresse

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten