

Kindergarten Don Bosco
 Schulstraße 2
 85283 Wolnzach/ Eschelbach



Buchungsbeleg für das Kindergartenjahr 2024/2025

Name des Kindes: _____ ab dem Monat _____

Bitte kreuzen Sie in der nachfolgenden Tabelle Ihre benötigten Betreuungszeiten an. Beachten Sie, dass die Mindestbuchungszeit von **08:00 Uhr bis 12:00 Uhr** ist und **gebucht werden muss**. Bei einer Verlängerung der Mindestbuchungszeit benötigen wir einen Nachweis vom Arbeitgeber über die Arbeitszeiten **beider Erziehungsberechtigten**. Wie auch andere Kommunen müssen wir das Betreuungsangebot eventuell einschränken, wenn die Nachfrage an langen Betreuungsplätzen aufgrund fehlender personeller Voraussetzungen nicht erfüllt werden kann. **Montag bis Donnerstag** ist von **07:00 Uhr bis 16:30 Uhr** geöffnet, am **Freitag bis 16:00 Uhr**.

Buchung ab:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
07:00					
07:30					
08:00					

Buchung bis:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
12:00					
12:30					
13:00					
13:30					
14:00					
14:30					
15:00					
15:30					
16:00					
16:30					

Stunden - Kategorie	Gebühr	Elternbeitrag
4 Stunden	130,00 Euro	30,00 Euro
4 – 5 Stunden	140,00 Euro	40,00 Euro
5 – 6 Stunden	160,00 Euro	60,00 Euro
6 – 7 Stunden	170,00 Euro	70,00 Euro
7 – 8 Stunden	180,00 Euro	80,00 Euro
8 – 9 Stunden	200,00 Euro	100,00 Euro
9 – 10 Stunden	210,00 Euro	110,00 Euro

Wünschen Sie warmes Mittagessen für ihr Kind, werden 3,50 Euro pro eingenommener Mahlzeit in Rechnung gestellt. Während des Mittagessens zwischen 12:00 Uhr und 13:00 Uhr können die Essenskinder nicht abgeholt werden.

- Ja, ich wünsche an folgenden Tagen warmes Mittagessen: _____
- Nein, ich wünsche kein warmes Mittagessen.

Die Angaben sind verbindlich. Änderungen sind nur aus wichtigem Grund zulässig.

_____/_____

Ort, Datum: _____ Unterschrift beider Erziehungsberechtigten

Bescheinigung des Arbeitgebers über die tägliche Arbeitszeit

Hiermit bestätigen wir, dass

Herr/ Frau
Name, Vorname des Arbeitnehmers/der Arbeitnehmerin

in unserem Unternehmen

Firmenname	
Adresse	
Abteilung	

mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von _____ Stunden seit _____

beschäftigt ist. Das Arbeitsverhältnis ist

unbefristet befristet bis zum _____

Die regelmäßige tägliche Arbeitszeit beträgt

Wochentag	Tägliche Arbeitsstunden	von	-	bis
Montag	Stunden		-	
Dienstag	Stunden		-	
Mittwoch	Stunden		-	
Donnerstag	Stunden		-	
Freitag	Stunden		-	
Bemerkungen(ggf. unregelmäßige Arbeitszeiten, Homeoffice etc. bitte angeben)				

Ort, Datum

Firmenstempel und Unterschrift: