

Stempel der Kindertageseinrichtung:

STADT ERLANGEN
 Stadtjugendamt
 Abt. 510-1
 Rathausplatz 1
 91052 Erlangen

Fax: 09131/86-2952
E-Mail:
gebuehrenstelle@stadt.erlangen.de

Bestätigung
 ab: _____

Änderung
 ab: _____

Austritt
 ab: _____

Besuch
in der
/dem: **Krippe**
Kindergarten
Hort

Bestätigung des Besuches:

Kind (Name, Vorname):	Geburtsdatum:
------------------------------	----------------------

Tägliche Stunden - Gebuchten Teilnahmebeitrag incl. Spielgeld eintragen!

<u>3 bis ≤ 4</u>	<u>> 4 bis ≤ 5</u>	<u>>5 bis ≤ 6</u>	<u>>6 bis ≤ 7</u>	<u>>7 bis ≤ 8</u>	<u>>8 bis ≤ 9</u>	<u>>9 bis ≤10</u>
€	€	€	€	€	€	€

Zutreffendes Ankreuzen

- Geschwisterermäßigung**
 Beitragszuschuss - 100,- €

Ferienbuchung / Hort

- 1 Monat
 2 Monate
 Individueller Betrag: _____

<u>Hinweise:</u>	
-------------------------	--