

Stempel der Kindertageseinrichtung:

Bestätigung

ab: _____

Änderung

ab: _____

Austritt

ab: _____

STADT ERLANGEN

Stadtjugendamt

Abt. 510-1

Rathausplatz 1

91052 Erlangen

Fax: 09131/86-2952

E-Mail:

gebuehrenstelle@stadt.erlangen.de

Besuch
in der
/dem:

Krippe
Kindergarten
Hort

Bestätigung des Besuches:

Kind (Name, Vorname):

Geburtsdatum:

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

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Geschwisterermäßigung

Beitragszuschuss - 100,- €

Ferienbuchung / Hort

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

1 Monat

2 Monate

Individueller Betrag: _____

Hinweise: