

Anlage 2a zum Betreuungsvertrag



ID-Nummer des Vertrags:

Buchungsbeleg für Buchungen mit Ferienzeiten und für Kurzzeitbuchungen

Kindertageseinrichtung: Offene Ganztageschule (OGTS) Heinersreuth
in Zusammenarbeit mit der Kindertageseinrichtung der Evang. – Luth. Kindertagesstätte Heinersreuth

Träger: Evang. – Luth. Kirchengemeinde Heinersreuth

Dieser Buchungsbeleg ist **Bestandteil des Betreuungsvertrags** vom:

- Erstbuchung mit Vertragsabschluss *)
- Änderung der Buchung, gültig ab*)

Name des Kindes: Geburtsdatum:

Name der Eltern
(Personensorgeberechtigten):

Anschrift:
.....
Straße PLZ Ort

Nachweis des Faktors 4,5 für behinderte oder von wesentlicher Behinderung bedrohte Kinder *)

- Ein Eingliederungshilfebescheid nach § 99 SGB IX oder § 35a SGB VIII liegt in Kopie in der Einrichtung vor.

Nachweis des Faktors 1,3 bei nichtdeutschsprachiger Herkunft der Eltern *)

- Nachweis liegt in der Einrichtung unter Verwendung der vom StMAS zur Verfügung gestellten Dokumentationshilfe vor.

Festlegung der Buchungszeiten

Ich/wir benötige/n die Betreuung in der Einrichtung in der Regel zu folgenden Zeiten inkl. Bring- und Abholzeiten (Zeiten, die regelmäßig, aber nicht jede Woche in Anspruch genommen werden, bitte anteilig eintragen):

Buchungszeitkategorien	Regelmäßige Buchungskategorie in der Schulzeit Buchung Freitag (11Monate) = Monate	Beitrag in € monatlich	Buchungskategorie in der Schulferienzeit		
			ab 15 Tage*** = 1 Monat förderfähig	Buchung ab 30 Tage*** = 2 Monate förderfähig	ab 45 Tage*** = 3 Monate förderfähig
> 1 bis 2 Stunden **)					
> 2 bis 3 Stunden **)					
> 3 bis 4 Stunden					
> 4 bis 5 Stunden					
> 5 bis 6 Stunden					
> 6 bis 7 Stunden					
> 7 bis 8 Stunden					
> 8 bis 9 Stunden					
> 9 bis 10 Stunden					

Für Monate € + Monate € =€ / 12 Monate.

Hieraus ergibt sich ein **monatlicher Elternbeitrag** von €.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß sind.

.....
Ort, Datum Unterschrift der Personensorgeberechtigten

.....
Unterschrift der Personensorgeberechtigten

.....
Ort, Datum Unterschrift der Einrichtungsleitung

*) Zutreffendes bitte ankreuzen
**) Diese Kategorien sind für Kinder ab 3 Jahren bis zur Einschulung nicht förderfähig
***) pro Kalenderjahr