**Buchungsbeleg **

Ulrichstraße 14, 82418 Murnau, Tel. 08841/8615

🞎 Erstbuchung mit Vertragsabschluss

🞎 Änderung der Buchung, gültig ab: …………………………..

# Angaben zur Person

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name des Kindes  | Geburtsdatum | ID – Nr.  |
| Name der Eltern (Personensorgeberechtigten) |
| Anschrift: Straße, PLZ und Ort |

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

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

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

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

1. **Kita-Buchungszeiten**

Ich/Wir benötige/n die Betreuung zu folgenden Uhrzeiten (Buchung von mindestens 4 Stunden täglich):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| halbstündlich | **Mo** 7:00-16:00 Uhr | **Di** 7:00-16:00 Uhr | **Mi** 7:00-16:00 Uhr | **Do** 7:00-16:00 Uhr | **Fr** 7:00-15:30 Uhr |
| von | Uhr | Uhr | Uhr | Uhr | Uhr |
| bis | Uhr | Uhr | Uhr | Uhr | Uhr |
| maximal gebuchte Zeit | Stunden | Stunden | Stunden | Stunden | Stunden |
| **Kita-Gebühr**  | **Wochenstunden gesam**t**:** |  | **geteilt durch 5 Tage =** | **Buchungskategorie:** | **Gebühr:** |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Gebühr nach Buchungskategorie+ Spielgeld 7,50 € |  | I4 bis 5 Std.**151,80 €** | II5 bis 6 Std.**165,60 €** | III6 bis 7 Std.**179,40 €** | IV7 bis 8 Std.**193,20 €** | V8 bis 9 Std.**207 €** | VI9 bis 10 Std.**220 €** |

 |

Mir/Uns ist bekannt, dass die Bring- und Abholzeiten verbindlich sind, wir aber das Kind früher, jedoch nicht später als gebucht, abholen können und Einzelfälle mit der Gruppenleitung abgesprochen werden. Jeder Kindergartenplatz wird außerdem durch den Freistaat Bayern mit 100 Euro bezuschusst. Somit verringert sich die oben genannte Gebühr um 100 Euro.

1. **Anmeldung Teilnahme am Mittagessen (12:00-13:00 Uhr)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Mo** | **Di** | **Mi** | **Do** | **Fr** |
| Unser Kind isst mit am |  |  |  |  |  |
| **Monatsgebühr****Essen á 5,00 €** | **Anzahl der Tage:**  |  |  | **Gebühr:** |  |
| Monatsgebühr nach Buchungskategorie | 1 Tag/Woche**20,00 €** | 2 Tage /Woche**40,00 €** | 3 Tage/Woche**60,00 €** | 4 Tage/Woche**80,00 €** | 5 Tage/Woche**100,00 €** |

 Die Essensgebühr wird nicht berechnet, wenn das Kind bis Freitag 8 Uhr vor der/den darauf folgenden Woche/n per Kids-Fox abgemeldet wurde.

Ich/Wir versichere/n, dass die vorstehenden Angaben verbindlich sind und Änderungen unverzüglich

mitgeteilt werden.

…………..……….……………………... ………………………………………………………….

Ort, Datum Unterschrift KiTa-Leitung Ort, Datum Unterschrift der Personensorgeberechtigten

 ................................................................................

 Ort, Datum Unterschrift der Personensorgeberechtigten