



Buchungsformular

Name, Vorname des Kindes _____

Öffnungszeiten: Montag bis Donnerstag: 7:00 Uhr - 16:00 Uhr | Freitag: 7:00 Uhr - 15:00 Uhr

Kernzeit: Täglich von 8:00 Uhr bis 13:00 Uhr, diese Zeit **muss** von Ihnen gebucht werden!

Folgende **Betreuungszeiten** werden im Rahmen der Öffnungszeiten des Kindergartens gewünscht:

	von	bis	= Stunden
Montag	Uhr	Uhr	Std.
Dienstag	Uhr	Uhr	Std.
Mittwoch	Uhr	Uhr	Std.
Donnerstag	Uhr	Uhr	Std.
Freitag	Uhr	Uhr	Std.
			Gesamt

Zeitkategorie: ☐ 5 Stunden ☐ 5-6 Stunden ☐ 6-7 Stunden ☐ 7-8 Stunden ☐ 8-9 Stunden

Zusatzangebot warmes Mittagessen (€ 94,- Monat)

Für mein/unser Kind wird warmes Mittagessen gewünscht: ☐ ja ☐ nein

Folgendes ist bei der Essensverteilung für mein/unser Kind zu berücksichtigen:

Zusatzangebot Mittagsschlaf (täglich von 12:30 Uhr bis 13:45 Uhr | Mindestbuchung bis 14:00 Uhr)

Mein/Unser Kind soll am Mittagsschlaf teilnehmen ☐ ja ☐ nein

Gegebenenfalls bitten wir um das Vorlegen eines Nachweises zur Kostenübernahme der Beiträge durch das Jugendamt.

Ich/Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Ich/Wir willige/n ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift, Geburtsdatum bei Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes.

Änderungen von personenbezogenen Daten (Wohnort, Telefon, Bankverbindung, ...) sind der Einrichtung unverzüglich mitzuteilen!

Ort, Datum

Unterschrift Mutter/Personensorgeberechtigte

Ort, Datum

Unterschrift Vater/Personensorgeberechtigter