

Anlage I

(Vom Kindergarten auszufüllen !!)

Name des Kindes

Name und Anschrift des Kindergartens:

Bankverbindung

Beginn des Kindergartenbesuches: _____

Der Kindergartenbesuch erfolgt:

- | | | | | |
|--------------------------|-----------------------|-----|---------|-----|
| <input type="checkbox"/> | vormittags | von | Uhr bis | Uhr |
| <input type="checkbox"/> | nachmittags | von | Uhr bis | Uhr |
| <input type="checkbox"/> | ganztags | von | Uhr bis | Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Integrationsgruppe | von | Uhr bis | Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Krippenplatz (4 Std.) | von | Uhr bis | Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Krippenplatz (5 Std.) | von | Uhr bis | Uhr |

Höhe des monatlichen Kindergartenbeitrages ohne Getränkegeld und Verpflegungskosten:

_____ €
