

Stellungnahme der Tageseinrichtung /-en (bei verschiedenen Einrichtungen)

	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Name:			

Höhe des Elternbeitrages

für Familien / eheähnliche Gemeinschaft€€€
für Alleinerziehende€€€

Besuch der Einrichtung

unregelmäßig regelmäßig kann noch nicht eingeschätzt werden	ja / nein ja / nein ja / nein	ja / nein ja / nein ja / nein	ja / nein ja / nein ja / nein
<u>Wenn ja:</u> für täglichen Betreuungsumfang vonStundenStundenStunden
Beginn der Betreuung	Datum:.....	Datum:.....	Datum:.....
Änderungen des Betreuungsumfangs	ab Monat:.....	ab Monat:.....	ab Monat:.....

Aktuelle Bankverbindung des Trägers der Kindertageseinrichtung

Bankinstitut:			
Bankleitzahl:			
Kontonummer:			
Kontoinhaber:			

Die Angaben der Antragsteller zu den Teilen A und C werden – soweit bekannt – bestätigt.

1. Kind

Tageseinrichtung (Stempel)

Datum, Unterschrift

2. Kind

Tageseinrichtung (Stempel)

Datum, Unterschrift

3. Kind

Tageseinrichtung (Stempel)

Datum, Unterschrift