

Anmeldung

für die stundenweise Betreuung eines Kindes in einer Kindertageseinrichtung der Stadt Bad
Frankenhausen

Hiermit melde ich/ melden wir (**Sorgeberechtigte**)

Name, Vorname: _____

Telefon-Nr.: _____

Anschrift: _____

Name, Vorname: _____

Tel.-Nr.: _____

Anschrift: _____

mein/ unser **Kind**

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift _____

Zur Betreuung als Gastkind in einer Kindertageseinrichtung der Stadt Bad Frankenhausen an.

Gewünschte Kindertageseinrichtung: _____

Gewünschter Betreuungszeitraum: _____ bis _____

Die Betreuung soll in der Regel _____ Stunden täglich erfolgen.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass persönliche Daten gespeichert und an die Kindertageseinrichtung weitergegeben werden.

Bad Frankenhausen, den _____

Unterschrift Träger

Unterschrift Sorgeberechtigte

Hinweise:

Die Aufnahme von Kindern für die stundenweise Betreuung ist nur bei ausreichender Kapazität der Einrichtung möglich. Ein Rechtsanspruch hierauf besteht nicht.

Die Gebühren für eine Betreuung als Gastkind betragen je angebrochene Stunde 4,00 €.

Das Verpflegungsgeld entsprechend § 6 Abs. 1 der Satzung über die Erhebung von Gebühren für die Benutzung der Kindertageseinrichtungen der Stadt Bad Frankenhausen (KitaGebührenS-BFH) (pro Tag jeweils: Frühstück 0,60 EUR, Vesper 0,60 EUR, Getränke 0,30 EUR). Mittagessen ist von den Eltern zu bezahlen. Der Preis für das Mittagessen entspricht dem aktuell angebotenen Preis des Anbieters (2,00 EUR je Mahlzeit).

Die Gebühren für die Betreuung, wie auch das Verpflegungsgeld, sind bei Beendigung der stundenweisen Betreuung, mindestens aber alle 2 Wochen, zu entrichten.