



**Kindertagesstätte Regenbogen,
Wachenrother Weg 7, 91315 Höchststadt a. d. Aisch**



Änderungsbuchungsbeleg für Kinder im Hortjahr 2023/2024

Name des Kindes _____

Bearbeitungsvermerke

Geburtsdatum _____

Kinder-ID _____

Anschrift _____

Voraussichtliche tägliche Buchungszeit

Die Kernzeit an Anwesenheitstagen während der Schulzeit von 13 bis 15 Uhr.

Anwesenheit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag		
von (Uhrzeit)							
bis (Uhrzeit)						Wochen- Stunden	Summe Wochen- stunden : 5
Summe Std.							

Die Änderung erfolgt ab (1. Dezember, 1. März, 1. Juni)

tägliche Buchungszeit	Schulzeit bitte ankreuzen	Gebührensatz pro Monat in Euro	Ferienzeit ab 15 bis 29 Tage bitte ankreuzen	Ferienzeit ab 30 bis 44 Tage bitte ankreuzen
mehr als 3 bis 4 Stunden		111,00 €		
mehr als 4 bis 5 Stunden		122,00 €		
mehr als 5 bis 6 Stunden		134,00 €		
mehr als 6 bis 7 Stunden		145,00 €		
mehr als 7 bis 8 Stunden		156,00 €		
mehr als 8 bis 9 Stunden		168,00 €		
mehr als 9 bis 10 Stunden		179,00 €		

Geschwisterermäßigung ja nein Geschwisterkind: _____

Schließtage, Urlaubs- und Krankheitszeiten des Kindes bleiben unberücksichtigt.

Ich/Wir bestätige/n die eingetragene Buchung.

Unterschreitet die tatsächliche Betreuungszeit die gebuchte, besteht kein Anspruch auf Rückzahlung von Gebühren

Das Kind erhält den Gewichtungsfaktor für

- Regelkind
- Kinder mit Migrationshintergrund
- Eingliederungshilfe

Verpflegung:

Brotzeit (18 Euro im Monat)

- gebucht
- nicht gebucht

Das Kind darf aus gesundheitlichen, religiösen und/oder sonstigen Gründen folgende Lebensmittel nicht essen:

Gebuchtes **Essen**, das von der Kindertagesstätte bezogen wird, ist im darauffolgenden Monat zu erstatten. Sie erhalten hierzu eine Rechnung.

Getränke:

6,00 € pro Monat

Lehr-, Projekt und sonstige Verfügungsmittel:

10,00 € pro Monat

Es gelten die Bestimmungen der Satzung für die Kindertageseinrichtungen der Stadt Höchststadt a. d. Aisch (Kindertageseinrichtungssatzung – KitaS) sowie die Gebührensatzung für die Kindertageseinrichtungen der Stadt Höchststadt a. d. Aisch (KindertageseinrichtungsGebS – KitaGebS).

Zusammenarbeit mit Fachdiensten

Das Kind erhält eine Förderung bzw. Therapie durch folgende Fachdienste:

Name von Fachdiensten bitte mit Telefonnummer eintragen.

Ich/Wir teile/n sich ergebende für diesen Buchungsbeleg entscheidende Änderungen sofort mit und bin/sind damit einverstanden, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten