

Anlage zum Antrag auf Ermäßigung des Kostenbeitrages
für den Besuch einer Kindertageseinrichtung

**Bestätigung der Kindertageseinrichtung über die Betreuungszeiten
für das Jahr 2024**

- Alternativ ist eine Kopie des Betreuungsvertrages vorzulegen -

| | |
|---------------|--|
| Name: | |
| Vorname: | |
| Geb.-Datum: | |
| Anschrift: | |
| PLZ, Wohnort: | |

Kindertageseinrichtung

| | |
|------------|--|
| Name: | |
| Anschrift: | |
| PLZ, Ort: | |

Angaben zur vertraglich vereinbarten Betreuungszeit (zutreffendes bitte ankreuzen)

| | |
|-------------------|--|
| Betreuungsbeginn: | |
|-------------------|--|

| Regelbetreuungszeit in | Betreuungsstunden/Woche | Beitrag monatlich |
|------------------------------------|-------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Krippe | | € |
| <input type="checkbox"/> Elementar | | € |
| <input type="checkbox"/> Hort | | € |

| | | |
|-------------|--|---|
| Randzeiten: | | € |
|-------------|--|---|

Bemerkungen:

| |
|--|
| |
|--|

Die Festsetzung der Beiträge erfolgt gemäß der jeweils gültigen Satzung des Kreises Pinneberg.

Datum, Unterschrift und Stempel der Kindertageseinrichtung

| |
|--|
| |
|--|