

BESTÄTIGUNGSFORMULAR
zur Aufnahme in eine Kinderbetreuungseinrichtung
der Marktgemeinde Preding

| | |
|---|--|
| Daten der bestätigenden Gemeinde: (Name, Anschrift) | |
|---|--|

| Daten des Kindes | | |
|------------------|--------------|---------------|
| Name | Geburtsdatum | Hauptwohnsitz |
| | | |

| Daten des/der Erziehungsberechtigten | | |
|--------------------------------------|--------------|---------------|
| Name | Geburtsdatum | Hauptwohnsitz |
| | | |

Die Hauptwohnsitzgemeinde _____ bestätigt hiermit, für das oben genannte Kind den monatlichen Ersatzbeitrag für die zutreffende Betreuung in der jeweiligen Einrichtung der Marktgemeinde Preding für das Kinderbetreuungsjahr _____ in der angegebenen Höhe zu übernehmen.

Bitte die zutreffende Betreuungsart ankreuzen:

- KINDERKRIPPE PREDING** (halbtags) EUR 220,00/Monat
- KINDERKRIPPE PREDING** (ganztags) EUR 250,00/Monat
- KINDERGARTEN PREDING** (halbtags) EUR 120,00/Monat
- KINDERGARTEN PREDING** (ganztags) EUR 150,00/Monat

Ort und Datum

Stempel, Name und Unterschrift des Bürgermeisters
der Hauptwohnsitzgemeinde des Kindes