



**Wertheim**

## Bestätigung

über den Besuch der Tageseinrichtung  
zur Vorlage bei der Wohngeldstelle Wertheim

Name, Vorname	Geburtsdatum
1.	
2.	

Das/die o.g. Kind/er wird/werden ab/seit \_\_\_\_\_ in unserer Einrichtung betreut.

Voraussichtliche Einschulung des/der Kind/er am \_\_\_\_\_.

Kindergarten	Anschrift	Telefon-Nr.
Träger	Anschrift	Telefon-Nr.

Der monatliche Beitrag ab \_\_\_\_\_ ohne Essensgeld beträgt: \_\_\_\_\_ €

Der ermäßigte Beitrag aufgrund des Familienpasses beträgt: \_\_\_\_\_ €

Das/die o.g. Kind/er besucht/besuchen ab \_\_\_\_\_ die

Regelgruppe:  Betreuungszeiten: \_\_\_\_\_

Gruppe verlängerte Öffnungszeiten:  Betreuungszeiten: \_\_\_\_\_

Flexible Öffnungszeiten:  Betreuungszeiten: \_\_\_\_\_

Sonstige:  Betreuungszeiten: \_\_\_\_\_

Dieser Beitrag wird für  11 Monate / Jahr (August je beitragsfrei)

12 Monate / Jahr erhoben.

Für Vorschulkinder wird der Beitrag bis einschließlich

Juli

August des jeweiligen Jahres fällig.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel der Einrichtung