

Evangelische Kindertagesstätte
 Biengartenstraße 36
 Telefon: 06251/51343
 Email: kita.lorsch@ekhn.de



 (Name, Vorname)

 (Anschrift)

Erklärung

Ich melde mein Kind _____ für nachstehende Betreuungsmodule in der Evangelischen Kindertagesstätte an. (Bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Kita Grundmodul	Montag bis Freitag von 8:00 Uhr bis 14:00 Uhr	180,00 €	freigestellt
Für das tägliche Frühstück fallen 8 € monatlich an.			

Zusatzangebote auf Wunsch buchbar:

<input type="checkbox"/> Frühbetreuung	Montag bis Freitag von 7:30 Uhr bis 8:00 Uhr	11,50 €	
<input type="checkbox"/> Nachmittagsbetreuung	Montag bis Donnerstag von 14:00 Uhr bis 16:30 Uhr; Freitag bis 15:30 Uhr	53,00 €	
Bitte kreuzen Sie verbindlich an, wann Ihr Kind nachmittags kommt.	<input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr		
		Monatl. Kostenpauschale:	
<input type="checkbox"/> Mittagessen 5x in der Woche		98,00 €	11 Monate im Jahr, der Juli ist frei
<input type="checkbox"/> Mittagessen 4x in der Woche an folgenden Tagen: <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr		78,40 €	11 Monate im Jahr
<input type="checkbox"/> Mittagessen 3x in der Woche an folgenden Tagen: <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr		58,80 €	11 Monate im Jahr
<input type="checkbox"/> Mittagessen 2x in der Woche an folgenden Tagen: <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr		39,20 €	11 Monate im Jahr

Kinder, die das Mittagessen nicht gebucht haben, werden um 12:30 Uhr abgeholt. Kinder, die die Kita länger als 12:30 Uhr besuchen, müssen das Mittagessen buchen.

Lorsch, _____ Unterschrift