



Betreuungstarif

Geltungsbereich
Katholische Kindertagesstätte
St. Peter, Petersberg

Absender:

Name des Kindes:.....

Straße:.....

Wohnort:.....

Telefon:.....

Betreuungstarife der katholischen Kindertagesstätte St. Peter

Tarif 1: Grundbetreuungszeit täglich von 7.00 bis 13.00 Uhr

Tarif 2: Vollzeitbetreuung täglich von 7.00 bis 16.30 Uhr 50 €
Zzgl. 3,15 € pro Essensportion

Tarif 3: Erweiterte Grundbetreuung von 7.00 bis 13.00 Uhr / 16.30 Uhr 8,15 €
**An 10 Tagen im Monat kann eine Vollzeitbetreuung zugebucht werden.
Pro Tag entsteht ein Kostenbeitrag von 8,15 € inklusive Mittagessen und
Nachmittagsbetreuung bis 16.30 Uhr**

Mit Wirkung vomwünschen wir/ wünsche ich folgenden Tarif für unser/mein Kind:

Tarif 1

Tarif 2

Tarif 3

Die gewählte Betreuungsform gilt für das gesamte Kindergartenjahr.

Wir werden/ ich werde voraussichtlich ab dem Monatden Betreuungstarif wechseln. **Pro Jahr kann der Tarif maximal 4 x gewechselt werden.**

Ort, Datum

Unterschrift des /der Erziehungsberechtigten

Verzeichnis	Formularnummer	Versionsnummer	Seite
AN	003	02	1 von 1