****

Arche Noah - Kindergarten

der Evang. – Luth. Kirchengemeinden Thalmässing

Weißenburger Straße 10 91177 Thalmässing

09173 – 9170

Email: arche-noah-kindergarten@kirche-thalmaessing.de

# Buchungsbeleg für das Kindergartenjahr 2025/2026

Zum Betreuungsvertrag mit Herrn/Frau

Personensorgeberechtigte/r

Für den Zeitraum vom **01.09.2024 bis 31.08.2025**

Die Höhe der staatlichen und kommunalen Bezuschussung der Kindertagestätte sowie die Elternbeiträge richten sich nach der von den Eltern für das einzelne Kind gebuchten Nutzungszeit.

Grundlage der Buchung ist die tatsächliche Nutzung der Kindertagesstätte. Eine Buchung in der Kategorie „mehr als 4 bis einschließlich 5 Stunden“ bedeutet, dass das Kind in der Regel bzw. im Wochendurchschnitt diese Zeit auch tatsachlich in der Einrichtung verbringt. Mit Einverständnis des Trägers kann die gebuchte Nutzungszeit auch in wechselnden Uhrzeiten verbracht werden. Unberührt bleiben im Einzelfall mit der Kindergartenleitung abgestimmte Änderungen des Aufenthalts in der Einrichtung (z.B. wegen Arztbesuches, sonstiger Verhinderung der Eltern).

Die gebuchten Zeiten sollen der tatsächlichen Anwesenheitszeit des einzelnen Kindes entsprechen.

Schließtage, Urlaubs- und Krankheitszeiten des Kindes bleiben dabei unberücksichtigt. Unterschreitet die tatsächliche Betreuungszeit die gebuchte, besteht kein Anspruch auf Rückzahlung von Elternbeiträgen.

Die Veränderungsmöglichkeit wird im Betreuungsvertrag in Verbindung mit der Kindertagesstätten Ordnung geregelt.

**Unser Mindestbuchungszeitraum ist 4 – 5 Stunden. Diese Zeit ist verpflichtend zu buchen.**

**Angaben zum Kind:**

Vor- und Zuname des Kindes:

Befindet sich ein Geschwisterkind schon in der Einrichtung? □ Ja □ Nein

Geburtsdatum: Geburtsort/Land:

*Personensorgeberechtigte/r:*

1. 2.

Vor- und Zuname Vor- und Zuname

Anschrift Anschrift

Geburtsdatum Geburtsdatum

Geburtsort-/ land Geburtsort-/land

Staatsangehörigkeit Staatsangehörigkeit

Liegt eine amtliche Bestätigung einer Behinderung des Kindes vor? (Zutreffendes bitte ankreuzen)

O Nein O Ja (bitte Bestätigung beifügen)

## Buchungsformular

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Uhrzeit | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| Bringzeiten | ab 7.15 |  |  |  |  |  |
| ab 7.30 |  |  |  |  |  |
| ab 8.00 |  |  |  |  |  |
| Kernzeiten | 8.30 - 12.30 | Kinder sollten nur in Ausnahmefällen später gebracht/früher geholt werden | | | | |
|
|
| Abholzeit | bis 13.00 |  |  |  |  |  |
|  | bis 13:30 |  |  |  |  |  |
|  | bis 14:00 |  |  |  |  |  |
|  | bis 14:30 |  |  |  |  |  |
|  | bis 15:00 |  |  |  |  |  |
| Abholzeit  Mo-Do | bis 15:30 |  |  |  |  |  |
| tägliche Buchungszeit |  |  |  |  |  |  |
| wöchentliche Buchungszeit |  |  | | | | |

**Ich bestätige die eingetragene Buchungszeit:**    
  
  
 Unterschrift der/des   
Datum Personensorgeberechtigten   
  
**Rechtsbelehrung:**    
Die mit diesem Formular erhobenen Daten sind zur Antragstellung der staatlichen Zuschüsse für die Kindertagesstätte notwendig. Ich bin mit der Weitergabe der Daten an die zuständigen Behörden einverstanden.

Datum Unterschrift