



Nur durch die Einrichtung auszufüllen

Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung Schul-/KiTa Jahr 20__ / 20__

Das Kind

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

Name der Schule / Kindertageseinrichtung

Klasse

besucht unsere Einrichtung

☐ erstmalig/weiter ab dem _____
(Verlängerung) (Datum)

☐ bei Änderung ab dem _____
(im laufenden Betreuungsjahr) (Datum)

mit der Buchungskategorie: _____ Stunden.

☐ Eingewöhnung von _____ bis _____ i. H. v. _____ €

Monatliche Benutzungsgebühr von _____ € ☐ 11 M / ☐ 12 M

Beitragsentlastung des Freistaates ist bereits angerechnet

☐ Ja / ☐ Nein

+ Ferienbetreuungsgebühr _____ € ☐ 11 M / ☐ 12 M

insgesamt _____ € ☐ 11 M / ☐ 12 M
(Monate im Jahr)

Für Einrichtungen der Stadt Regensburg / Amt 52

Zusatz zur Kostenübernahme: _____

FAD: _____ Objekt: _____

Für freie Träger

Die Leistung zum Elternbeitrag ist auf folgendes Konto zu überweisen:

Name/Anschrift des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Die **Mitteilung** soll

☐ an die Schule/Kindertageseinrichtung ☐ an den Leistungsanbieter erfolgen.

Hinweis: Überweisungen sind ausschließlich auf das Konto der Schule, Tageseinrichtung oder des Leistungsanbieters möglich. Jegliche Änderungen sind frühzeitig mitzuteilen (Kontodaten, Gebührenänderungen etc.).

Bei Rückfragen wenden Sie sich bitte an folgende/n Ansprechpartner/in:

Herr/Frau _____ Tel.-Nr. _____

Ort, Datum

Stempel der Schule/Kindertageseinrichtung

Unterschrift