



Anlage A (Bescheinigung der Kindertagesstättenträger)

zum Ermäßigungsantrag Fachbereich Kindertagesbetreuung

Dieser Vordruck ist vollständig vom Kindertagesstättenträger auszufüllen!
(Zutreffendes bitte ankreuzen oder ergänzen)

Kindergartenjahr: _____

In unserer Einrichtung wird/werden folgende/s Kind/er wie folgt betreut:

Betreuung von Kindern im Alter von 0 bis 6 Jahren

Name, Vorname: _____, geb. _____

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Halbtags 5 (08.00 – 13.00 Uhr) | <input type="checkbox"/> Randzeit 1 (06.30 – 08.00 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> Halbtags 6 (08.00 – 14.00 Uhr) | <input type="checkbox"/> Randzeit 2 (07.00 – 08.00 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> Ganztags 7 (08.00 – 15.00 Uhr) | <input type="checkbox"/> Randzeit 3 (17.00 – 17.30 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> Ganztags 8 (08.00 – 16.00 Uhr) | <input type="checkbox"/> Teilnahme am Mittagessen |
| <input type="checkbox"/> Ganztags 9 (08.00 – 17.00 Uhr) | |

Das Kind wird betreut ab / seit: _____, (ggf.) Änderung gültig ab: _____

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der Einrichtung/Tagesmutter

Name, Vorname: _____, geb. _____

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Halbtags 5 (08.00 – 13.00 Uhr) | <input type="checkbox"/> Randzeit 1 (06.30 – 08.00 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> Halbtags 6 (08.00 – 14.00 Uhr) | <input type="checkbox"/> Randzeit 2 (07.00 – 08.00 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> Ganztags 7 (08.00 – 15.00 Uhr) | <input type="checkbox"/> Randzeit 3 (17.00 – 17.30 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> Ganztags 8 (08.00 – 16.00 Uhr) | <input type="checkbox"/> Teilnahme am Mittagessen |
| <input type="checkbox"/> Ganztags 9 (08.00 – 17.00 Uhr) | |

Das Kind wird betreut ab / seit: _____, (ggf.) Änderung gültig ab: _____

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der Einrichtung/Tagesmutter

Name, Vorname: _____, geb. _____

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Halbtags 5 (08.00 – 13.00 Uhr) | <input type="checkbox"/> Randzeit 1 (06.30 – 08.00 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> Halbtags 6 (08.00 – 14.00 Uhr) | <input type="checkbox"/> Randzeit 2 (07.00 – 08.00 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> Ganztags 7 (08.00 – 15.00 Uhr) | <input type="checkbox"/> Randzeit 3 (17.00 – 17.30 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> Ganztags 8 (08.00 – 16.00 Uhr) | <input type="checkbox"/> Teilnahme am Mittagessen en |
| <input type="checkbox"/> Ganztags 9 (08.00 – 17.00 Uhr) | |

Das Kind wird betreut ab / seit: _____, (ggf.) Änderung gültig ab: _____

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der Einrichtung/Tagesmutter



Anlage A (Bescheinigung der Kindertagesstättenträger)

zum Ermäßigungsantrag Fachbereich Kindertagesbetreuung

Dieser Vordruck ist vollständig vom Kindertagesstättenträger auszufüllen!
(Zutreffendes bitte ankreuzen oder ergänzen)

Kindergartenjahr: _____

In unserer Einrichtung wird/werden folgende/s Kind/er wie folgt betreut:

Betreuung von Schulkindern im Alter von 6 Jahren bis Ende Grundschule

Name, Vorname: _____, geb. _____

Schulhort (lt. KiTaG)

- Frühbetreuung
- Kernbetreuung
- Spätbetreuung

Teilnahme am Mittagessen

OGGS (lt. SchulG)

- Modul 1 a (__ Tage)
- Modul 1 b (__ Tage)
- Modul 2 (__ Tage)
- Modul 3 (__ Tage)
- Modul 4 (__ Tage)
- Modul 5 (__ Tage)

Teilnahme am Mittagessen (__ Tage)

Bitte auch die Anzahl der Tage angeben!

Schulverein / Elternbetreuung

Teilnahme am Mittagessen

Das Kind wird betreut ab / seit: _____, (ggf.) Änderung gültig ab: _____

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der Einrichtung

Name, Vorname: _____, geb. _____

Schulhort (lt. KiTaG)

- Frühbetreuung
- Kernbetreuung
- Spätbetreuung

Teilnahme am Mittagessen

OGGS (lt. SchulG)

- Modul 1 a (__ Tage)
- Modul 1 b (__ Tage)
- Modul 2 (__ Tage)
- Modul 3 (__ Tage)
- Modul 4 (__ Tage)
- Modul 5 (__ Tage)

Teilnahme am Mittagessen (__ Tage)

Bitte auch die Anzahl der Tage angeben!

Schulverein / Elternbetreuung

Teilnahme am Mittagessen

Das Kind wird betreut ab / seit: _____, (ggf.) Änderung gültig ab: _____

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der Einrichtung