

Buchungsformular gültig ab: 1.09.2020

Kolbermoor, den _____

Mittagsbetreuung Mangfallschule Haßlerstraße 6. 83059 Kolbermoor

Festnetz: 08031/941270

Änderung

Angaben zum K	Kind									
Nachname:					Vorname:					
Geburtsdatum:					Klasse:					
Angaben zu der	n Erzi	ehung	gsber	echt	igten					
Name:										
Anschrift:										
Telefonnummer:			E	Email:						
Sawiin a abtar D	014011		ab 100 a							
Bewünschter B Bitte ankreuzen	etreu				nstag	n.	littwoch	Donnerstag	Freitag	
11.15 Uhr bis 14.00 Uhr		Montag		Die	Dichistag		iittwocii	Donnerstag	Treitag	
11.15 Uhr bis 15.30 Uhr										
Mittagessen										
Mein Kind nimmt den	Rue									
um (Abfahrtszeit an der Schule)										
3etreuungsgeb	ühren	*								
Bitte ankreuzen	2 Tage Woche	/ Ges	Geschwister		3 - 5 Tage/ Woche		eschwister	3 Tage kurz+ 2 Tage lang/ Woche	Geschwiste	
11:15 bis 14:00 Uhr	30,00	€ 2	28,00€		50,00 €		48,00 €			
11:15 bis 15:30 Uhr	40,00	€ 3	38,00€		72,00 €		70,00 €			
3 Tage bis 14:00 Uhr								63,00 €	61,00€	
2 Tage bis 15:30 Uhr Spiel-/ Getränkegeld	2.00	€ 3,00 €		2 006			2.00.6	2.00 €	2.00.6	
Beitrag pro Monat	3,00 €	E	5,00 €	_	3,00€		3,00 €	3,00 €	3,00 €	
Beiliag pro Monal										
Essenspauschale*	4 Ta	ige/Wo	3 Tage	e/Wo	2 Tage/V	Vo	1 Tag/Wo			
pro Monat	56,3						14,10 €			
Im Einvernehmen mit der Ko nd Personalkosten) und/ode orankündigung durch den Ti Besamtkosten pro	er der Eins räger erfol	chränkung gen.	/Erhöhun	g der öf	fentlichen Zu	ıschi	üsse mit einer f			
	, den _					Llast		es Personensorgebe		

Unterschrift der/des Verantwortlichen der Mittagsbetreuung