



## ANHANG 4: Schulkind-Buchungsbeleg

Bitte für **jedes Kind** einen eigenen Beleg ausfüllen!

Schuljahr: .....

Buchung gilt ab: .....

Name des Kindes: ....., geb. ....

Beide leiblichen Eltern/leiblicher Elternteil (bei Alleinerziehenden) sind/ist „nicht-deutschsprachiger Herkunft“

Geschwisterkind (Ermäßigung 20 €)

Ein Antrag beim Jugendamt auf Kostenübernahme ist/wird gestellt

**Die Öffnungszeiten sind Mo. –Do. von 7:30 bis 17:00 Uhr und Fr. von 7:30 bis 16:00 Uhr.  
In der Schulzeit kann die Rappelkiste ab 11 Uhr (nach Unterrichtschluss) besucht werden.**

### Betreuungszeiten (Zutreffendes ankreuzen)

#### Schulzeit

Es wird folgende durchschnittliche Betreuungszeit vereinbart (siehe Kostenblatt):

10,1 – 15 h     15,1 – 20 h     20,1 –25 h     25,1 –30 h

**Das oben genannte Kind wird in dieser Zeit die Rappelkiste besuchen:**

Montag            von.....bis.....Uhr        ..... h

Dienstag           von.....bis.....Uhr        ..... h

Mittwoch            von.....bis.....Uhr        ..... h

Donnerstag        von.....bis.....Uhr        ..... h

Freitag                von.....bis.....Uhr        ..... h

#### Ferienzeit

Ganztagsbetreuung

ein Monat         zwei Monate         drei Monate         keine Ferienbetreuung

Wir bestätigen hiermit die Richtigkeit der eingetragenen Nutzungszeiten. Wir geben unser Einverständnis, den dieser Nutzungszeit entsprechenden Betrag und das anfallende Essensgeld von unserem Konto monatlich abzubuchen. Es gilt die Kontoverbindung aus dem beiliegenden SEPA Lastschriftmandat bzw. aus dem alten Betreuungsvertrag. Wir bitten, das aktuelle Kostenblatt einzusehen.

Rosenheim, den.....

.....  
*Unterschrift der Personensorgerechtigten*