



Name des Kindes: \_\_\_\_\_

## **Antrag auf einen Betreuungsvertrag mit einer Kindertagesstätte des Marktes Burgheim**

Auf der aktuellen Grundlage

- der Satzung und der Gebührensatzung über die Benutzung der Kindertagesstätten des Marktes Burgheim

beantragen die nachfolgend genannten Eltern/ personenberechtigten Elternteile und sonstigen Personenberechtigten

	1. Personenberechtigter	2. Personenberechtigter
Name:		
Vorname:		
Straße, Hausnummer:		
PLZ, Ort:		
Telefon-Nr.:		

die Betreuung des Kindes zu nachfolgend genannten Bedingungen:

### **1. Aufnahme des Kindes**

Das Kind

Name:	
Vorname:	
geboren am:	
geboren in:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	

soll mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ in den/ die

- Kindergarten       Kinderkrippe

aufgenommen werden.

### **1.1 Weitere Angaben zum Kind und zur Familie**

#### **1.1.1 Behinderung**

Die amtliche Bestätigung der Behinderung nach SGB XII liegt

- nicht vor.  
 vor. (bitte Kopie des Schwerbehindertenausweises beifügen)

#### **1.1.2 Deutsch als Zweitsprache**

Herkunftsland des Vaters (wenn im Haushalt lebend): \_\_\_\_\_

Herkunftsland der Mutter (wenn im Haushalt lebend): \_\_\_\_\_

(Bitte Ausweiskopie beifügen)

#### **1.1.3 Geschwisterkinder in den Kindertagesstätten des Marktes Burgheim**

Die amtliche Bestätigung über die Geschwisterkinder liegt

- nicht vor.  
 vor. (bitte, falls noch nicht in Burgheim gemeldet, Geburtsurkunde beifügen)



Name, Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

**2. Öffnungszeiten der Einrichtungen und Kernzeiten**  
**Betreuungszeiten in der Kindertagesstätte**

Die Kindertagesstätte in Burgheim ist von 07.00 bis 16.30 Uhr, die Kindertagesstätte in Straß von 07.00 bis 14.30 Uhr geöffnet.

Die Kinderkrippe ist von 07.00 bis 16.30 Uhr geöffnet!

**2.1 Buchungszeiten**

**2.1.1 Kindergarten**

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Bringzeit	<input type="checkbox"/> 07.00 <input type="checkbox"/> 07.30 <input type="checkbox"/> 08.00				
Abholzeit	<input type="checkbox"/> 12.00 <input type="checkbox"/> 12.30 <input type="checkbox"/> 13.00 <input type="checkbox"/> 13.30 <input type="checkbox"/> 14.00 <input type="checkbox"/> 14.30 <input type="checkbox"/> 15.00 <input type="checkbox"/> 15.30 <input type="checkbox"/> 16.00 <input type="checkbox"/> 16.30	<input type="checkbox"/> 12.00 <input type="checkbox"/> 12.30 <input type="checkbox"/> 13.00 <input type="checkbox"/> 13.30 <input type="checkbox"/> 14.00 <input type="checkbox"/> 14.30 <input type="checkbox"/> 15.00 <input type="checkbox"/> 15.30 <input type="checkbox"/> 16.00 <input type="checkbox"/> 16.30	<input type="checkbox"/> 12.00 <input type="checkbox"/> 12.30 <input type="checkbox"/> 13.00 <input type="checkbox"/> 13.30 <input type="checkbox"/> 14.00 <input type="checkbox"/> 14.30 <input type="checkbox"/> 15.00 <input type="checkbox"/> 15.30 <input type="checkbox"/> 16.00 <input type="checkbox"/> 16.30	<input type="checkbox"/> 12.00 <input type="checkbox"/> 12.30 <input type="checkbox"/> 13.00 <input type="checkbox"/> 13.30 <input type="checkbox"/> 14.00 <input type="checkbox"/> 14.30 <input type="checkbox"/> 15.00 <input type="checkbox"/> 15.30 <input type="checkbox"/> 16.00 <input type="checkbox"/> 16.30	<input type="checkbox"/> 12.00 <input type="checkbox"/> 12.30 <input type="checkbox"/> 13.00 <input type="checkbox"/> 13.30 <input type="checkbox"/> 14.00 <input type="checkbox"/> 14.30 <input type="checkbox"/> 15.00 <input type="checkbox"/> 15.30 <input type="checkbox"/> 16.00 <input type="checkbox"/> 16.30
Tägl. Buchungszeit	=	=	=	=	=

Gesamtwochenstunden	(alle tägl. Buchungszeiten geteilt durch 5) _____ / <b>5 Wochentage</b> = _____ <b>(Buchungszeitfaktor)</b>
---------------------	--

**2.1.2 Kinderkrippe**

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Bringzeit	<input type="checkbox"/> 07.00 <input type="checkbox"/> 07.30 <input type="checkbox"/> 08.00				
Abholzeit	<input type="checkbox"/> 11.30 <input type="checkbox"/> 13.00 <input type="checkbox"/> 15.00 <input type="checkbox"/> 15.30 <input type="checkbox"/> 16.00 <input type="checkbox"/> 16.30	<input type="checkbox"/> 11.30 <input type="checkbox"/> 13.00 <input type="checkbox"/> 15.00 <input type="checkbox"/> 15.30 <input type="checkbox"/> 16.00 <input type="checkbox"/> 16.30	<input type="checkbox"/> 11.30 <input type="checkbox"/> 13.00 <input type="checkbox"/> 15.00 <input type="checkbox"/> 15.30 <input type="checkbox"/> 16.00 <input type="checkbox"/> 16.30	<input type="checkbox"/> 11.30 <input type="checkbox"/> 13.00 <input type="checkbox"/> 15.00 <input type="checkbox"/> 15.30 <input type="checkbox"/> 16.00 <input type="checkbox"/> 16.30	<input type="checkbox"/> 11.30 <input type="checkbox"/> 13.00 <input type="checkbox"/> 15.00 <input type="checkbox"/> 15.30 <input type="checkbox"/> 16.00 <input type="checkbox"/> 16.30
Tägl. Buchungszeit	=	=	=	=	=

Gesamtwochenstunden	(alle tägl. Buchungszeiten geteilt durch 5) _____ / <b>5 Wochentage</b> = _____ <b>(Buchungszeitfaktor)</b>
---------------------	--

### **3. Elternbeitrag**

Nach der Gebührensatzung über die Benutzung der Tageseinrichtungen für Kinder der Trägerschaft des Marktes Burgheim sind die Höhen der Benutzungsgebühren und der sonstigen Gebühren festgesetzt und werden laut der jeweiligen Fassung erhoben.

### **4. Anerkenntnis**

Die Eltern erkennen die Gebührensatzung über die Benutzung der Kindertagesstätten der Gemeinde, die jeweilige Konzeption an.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift



Markt  
**Burgheim**

**SEPA – Lastschriftmandat:**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 46 ZZZ00000 109721

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Markt Burgheim, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Markt Burgheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit einem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

- Ich verzichte auf die reguläre Vorankündigungsfrist von 14 Tagen vor Abbuchung. Die Frist verkürzt sich auf 2 Tage.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

---

Name des Kreditinstituts:

---

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE/ \_\_\_\_\_

(Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_)

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Kontoinhabers