

**Bestätigung der Tageseinrichtung zur Vorlage beim Kreisjugendamt Neumarkt**  
**(wird von der Tageseinrichtung ausgefüllt)**

Das Kind \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_ männl:  weibl:  Asylbewerber:

besucht die Tageseinrichtung

\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
(Name) (PLZ, Ort, Straße)

seit / ab \_\_\_\_\_

1. **Buchungszeit** von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr an \_\_\_\_\_ Tagen / Woche  
\_\_\_\_\_ h / Tag bzw. \_\_\_\_\_ h / Woche

2. **Gebühr** (inklusive Tee-, Spiel- und Materialgeld)  
**nach Abzug der staatlichen Förderung von 100,00 €:** \_\_\_\_\_ € mtl.  
**Gebühr ohne Abzug der staatlichen Förderung:** \_\_\_\_\_ € mtl.

3. Wird **Mittagessen** in Anspruch genommen? Ja  Nein

Das o.g. Kind nimmt in der Woche durchschnittlich an \_\_\_\_\_ Tagen am Mittagessen teil.

Die Kosten belaufen sich auf \_\_\_\_\_ € pro Mahlzeit

Die Leistung wird direkt an den Leistungsanbieter ausbezahlt:

Kindertageseinrichtung  Träger der Einrichtung  Caterer:

Name, Anschrift des Anbieters an den

die Leistung gezahlt werden soll: \_\_\_\_\_

4. Die **Aufnahmegebühr** beträgt \_\_\_\_\_ €

5. Die Überweisung des Teilnahmebeitrages und ein Abdruck des Bescheides sollen erfolgen an:  
 Träger der Einrichtung  Tageseinrichtung

Anschrift, falls abweichend von der Tageseinrichtung: \_\_\_\_\_

Bankverbindung:

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

Institut: \_\_\_\_\_

Uns ist bekannt, dass wir das Kreisjugendamt Neumarkt i.d.OPf. informieren müssen, wenn

- ein Kind die Tageseinrichtung nicht oder nicht regelmäßig besucht,
- ein Kind aus der Tageseinrichtung ausscheidet,
- das Mittagessen bzw. die Gebühren von einem anderen Träger bezahlt werden.
- sich die Adresse, Bankverbindung oder die Gebühren ändern.

Uns ist auch bekannt, dass zu Unrecht erhaltene Beiträge erstattet werden müssen.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Leiterin/Leiters/ Stempel der Tageseinrichtung/des Trägers