

Bestätigung der Kindertagesstätte zum Antrag auf KITA-Beitragsübernahme

Bitte nur Angaben durch die Kindertagesstätte / den Träger!

Art des Antrags ☐ Erstantrag ☐ Weitergewährungsantrag			Bisheriges Aktenzeichen	
Betreute Kinder	1. Betreutes Kind		2. Betreutes Kind	
Familienname				
Vorname				
geb. am / Geschlecht	☐ M ☐ W ☐ D		☐ M ☐ W ☐ D	
Einrichtungsart	☐ Kindergarten ☐ Krippe ☐ Hort		☐ Kindergarten ☐ Krippe ☐ Hort	
Besuch der Einrichtung	ab dem	bis voraussichtlich	ab dem	bis voraussichtlich
Tägliche Betreuungszeit	von	bis	von	bis
Betreuungsplatz / Modul	☐ Halbtags	☐ Ganztags	☐ Halbtags	☐ Ganztags
Teilnahme an der Mittagsverpflegung	☐ Mo-Fr ☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr		☐ Mo-Fr ☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr	
Nach Abzug aller Ermäßigungen monatlich zu zahlender Betrag	KITA-Beitrag	Mittagessen ohne Frühstück / Getränke	KITA-Beitrag	Mittagessen ohne Frühstück / Getränke
	€	€	€	€

Zahlungs- / Bescheidempfänger (Träger)		Einrichtung / Kindertagesstätte	
Name und Anschrift		Stempel	
Bankverbindung (IBAN) des Trägers / der Einrichtung für die Beitragszahlung			
DE			
Datum	Unterschrift	Name und Telefonnummer für Rückfragen	