

BoB - Bedarfsorientierte Betreuung Hattenhofen



Bitte das Formular im Kindergarten abgeben!

Vor- und Nachname des/der Erziehungsberechtigten

Anschrift (Straße, Hausnummer, Wohnort)

Telefonnummer für Rückfragen

Verpflichtende Erklärung zur Festsetzung der Gebühr für die Betreuung der Grundschulkinder – BoB

Name: _____ geb. am _____

Die Gebühr für die Grundschulbetreuung richtet sich nach der Betreuungszeit des Kindes pro Woche. Deshalb berechnen Sie bitte die gebuchte Betreuungszeit und ordnen sie dem Gebührensatz des § 4 der Gebührenregelung „Grundschulbetreuung“ zu.

Gebuchte Betreuungszeit pro Woche: _____

Gebühr: _____ € im Monat.

Die Betreuung wird ab _____ in Anspruch genommen.

Ich verpflichte mich, Änderungen der Betreuungszeit der Gemeindeverwaltung mitzuteilen, soweit sich dadurch die Höhe der Gebühr ändert.

Datum und Unterschrift

* Das Formular wurde zur besseren Lesbarkeit in der Einzahl formuliert.

Stand 11/2023