**Anlage 1 a**

ID-Nummer des Vertrags:.....

**Buchungsbeleg**

Name.....Vorname.....Geschlecht.....

Geburtsdatum.....

**Ich/ wir benötigen die Betreuung in der Einrichtung zu folgenden Zeiten:**

**ab:**

| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|---|---|---|---|---|---|
| von | | | | | |
| bis | | | | | |
| von | | | | | |
| bis | | | | | |

| Täglich durchschnittlich | 3-4 Std. | 4-5 Std. | 5-6 Std. | 6-7 Std. | 7-8 Std. | 8-9 Std. | 9-10 Std. | Essen 5x, 3x, 2x | Beitrag in Euro | Unterschrift der Eltern |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Bitte ankreuzen | | | | | | | | | | |

**Änderung ab:**

| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|---|---|---|---|---|---|
| von | | | | | |
| bis | | | | | |
| von | | | | | |
| bis | | | | | |

| Täglich durchschnittlich | 3-4 Std. | 4-5 Std. | 5-6 Std. | 6-7 Std. | 7-8 Std. | 8-9 Std. | 9-10 Std. | Essen 5x, 3x, 2x | Beitrag in Euro | Unterschrift der Eltern |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Bitte ankreuzen | | | | | | | | | | |

**Änderung ab:**

| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
|---|---|---|---|---|---|
| von | | | | | |
| bis | | | | | |
| von | | | | | |
| bis | | | | | |

| Täglich durchschnittlich | 3-4 Std. | 4-5 Std. | 5-6 Std. | 6-7 Std. | 7-8 Std. | 8-9 Std. | 9-10 Std. | Essen 5x, 3x, 2x | Beitrag in Euro | Unterschrift der Eltern |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Bitte ankreuzen | | | | | | | | | | |