

# Anlage 1b

ID-Nummer des Vertrags:.....



## Buchungsbeleg für (Schul)Kinder für unterschiedliche Buchungszeiten in der Schulzeit und in den Schulferien

Kinderzentrum Thomizil, Liegnitzer Str. 20, 91058 Erlangen

Träger: Evang. Luth. Thomasgemeinde, Marienbader Str. 11, 91058 Erlangen

Dieser Buchungsbeleg ist Bestandteil des Betreuungsvertrages vom: .....

### Angaben zur Person

Name des Kindes .....	Geburtsdatum: .....
--------------------------	------------------------

Name der Eltern (Personensorgeberechtigten) .....		
Anschrift: .....		
Straße	PLZ	Ort

#### Nachweis des Faktors 4,5 (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

- Das Kind ist behindert oder von einer wesentlichen Behinderung bedroht;
- Nachweis im Sinne des § 53 SGB XII vom Bezirk (Eingliederungshilfebescheid) liegt in Kopie in der Einrichtung vor

#### Nachweis des Faktors 1,3 (Bitte zutreffendes ankreuzen)

- Beide Eltern bzw. der Elternteil, bei dem das Kind seinen überwiegenden Aufenthalt hat, sind nichtdeutschsprachiger Herkunft;
- Nachweis/e liegt/liegen in Kopie in der Einrichtung vor

#### Festlegung der Buchungszeiten

Buchungszeit-kategorien	Regelmäßige Buchungskategorie in der Schulzeit	Beitrag in € monatlich	Buchungskategorie in der Schulferienzeit		
	Buchung = ..... Monate		Buchung		
			ab 15 Tage = 1 Monat förderfähig	ab 30 Tage = 2 Monat förderfähig	ab 45 Tage = 3 Monat förderfähig
>3 bis 4 Stunden					
>4 bis 5 Stunden					
>5 bis 6 Stunden					
>6 bis 7 Stunden					
>7 bis 8 Stunden					
>8 bis 9 Stunden					
>9 Stunden					

(Bitte Zutreffendes ankreuzen), \*) diese Kategorien sind für Kinder zwischen 3 Jahren bis zur Einschulung nicht förderfähig

Für ..... Monate ..... € + ..... Monate ..... € = .....€ / 12 Monate = hieraus ergibt sich ein monatlicher Elternbeitrag von ..... €.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß sind. Änderungen sind unverzüglich mitzuteilen

..... Datum Unterschrift der Personensorgeberechtigten