Antrag auf Zukauf

Der Gemeindevorstand
der Gemeinde Trebur

KITA:_____

Daten des Kindes

_____
Vor- und Nachname Geburtsdatum

_____
Anschrift

Zukauf für den Monat: _____

Tag	Datum	Uhrzeit	Anzahl der Stunden	Essen
				❒
				❒
				❒
				❒
				❒
				❒
				❒
				❒
				❒
				❒
				❒
				❒
				❒
				❒
				❒
				❒
				❒
				❒
				❒
				❒

Pro Zukaufstunde werden gemäß unserer Gebührensatzung über die Benutzung der Kindergärten **2,00 €** und pro Zukaufmittagessen die jeweiligen Einzelkosten je Mittagessen berechnet. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit dem Bankabrufverfahren einverstanden, sofern dies in der Anmeldung vereinbart wurde. Die jeweils gültigen Satzungen der Gemeinde Trebur erkenne ich an.

_____ _____ _____
Datum: Unterschrift Leiterin Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten