

## BESTÄTIGUNGSFORMULAR

zur Aufnahme in eine Kinderbetreuungseinrichtung  
der Marktgemeinde Preding

<b>Daten der bestätigenden Gemeinde:</b> (Name, Anschrift)	
---	--

Daten des Kindes		
Name	Geburtsdatum	Hauptwohnsitz

Daten des/der Erziehungsberechtigten		
Name	Geburtsdatum	Hauptwohnsitz

Die Hauptwohnsitzgemeinde \_\_\_\_\_ bestätigt hiermit, für das oben genannte Kind den monatlichen Ersatzbeitrag für die zutreffende Betreuung in der jeweiligen Einrichtung der Marktgemeinde Preding für das Kinderbetreuungsjahr \_\_\_\_\_ in der angegebenen Höhe zu übernehmen.

Bitte die zutreffende Betreuungsart ankreuzen:

- KINDERKRIPPE PREDING** (halbtags)    EUR 220,00/Monat
- KINDERKRIPPE PREDING** (ganztags)    EUR 250,00/Monat
- KINDERGARTEN PREDING** (halbtags)    EUR 120,00/Monat
- KINDERGARTEN PREDING** (ganztags)    EUR 150,00/Monat

Ort und Datum

Stempel, Name und Unterschrift des Bürgermeisters  
der Hauptwohnsitzgemeinde des Kindes