

**BUCHUNGSBELEG**  
**für die Qualifizierte Kindertagespflege als Anlage zum**  
**BETREUUNGSVERTRAG**

**für das Kind** \_\_\_\_\_

Geschlecht:..... Geburtsdatum: ..... Staatsangehörigkeit: .....

**Tagespflegeperson:** \_\_\_\_\_  
(Name)

**gültig ab 1.** \_\_\_\_\_

Die Grundlage für diesen Buchungsbeleg ist die „**Satzung der Stadt Ingolstadt über die Gebühren für den Besuch einer Kindertageseinrichtung (Kindertagespflege)**“

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname der Personensorgeberechtigten)

\_\_\_\_\_  
(Adresse)

**Die Betreuungszeit beträgt:**

Tag	Betreuungszeit	Gebuchte Stunden
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Samstag		
Sonntag		
	<b>Gesamtstunden:</b>	<b>h/Woche</b>

Die Elternbeiträge werden für 11 Kalendermonate erhoben (August ist beitragsfrei).

.....  
**Unterschrift Tagespflegeperson**

.....  
**Unterschrift Personensorgeberechtigten**

Auszufüllen von Mobile Familie e. V.

Buchungskategorie:	h/Tag
--------------------	-------

.....  
**Unterschrift Mobile Familie e.V.**