Anmeldung für die Mittagsbetreuung in Möhrendorf 2026 / 2027

DER PARITÄTISCHE BAYERN
Gemeinnützige Paritätische Kindertagesbetreuung GmbH Nord

Name des Kindes: _____

Name Erziehungsberechtigte*r: _____

Anschrift: _____

_____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Klasse: ☐ 1.Klasse ☐ 2. Klasse ☐ 3. Klasse ☐ 4. Klasse

Unser Kind soll an den folgenden Wochentagen an der Mittagsbetreuung teilnehmen:
(bitte Uhrzeit an den jeweiligen Tagen eintragen und bitte die Anzahl an Betreuungstagen ankreuzen):

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

☐ an zwei Wochentagen (62,50€ monatlich)

☐ an drei Wochentagen (75,00€ monatlich)

☐ an vier Wochentagen (87,50€ monatlich)

☐ an fünf Wochentagen (100,00€ monatlich)

Hierbei handelt es sich um die aktuellen Beiträge. Aufgrund gestiegener Betriebskosten werden diese eventuell angepasst.

Ich bin an einem **warmen Mittagessen** für mein Kind interessiert.
Kosten für Essen und Getränke belaufen sich aktuell bei 4,10€.

☐ Ja

☐ Nein

Zusätzlich wird monatlich ein Spielgeld berechnet:

Anzahl gebuchter Tage / Woche	2	3	4	5
Spielgeld	2,00€	3,00€	4,00€	5,00€

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Bitte ausdrucken, unterschreiben und

a) im Paritätischen Kinderhaus Möhrendorf, Schulstraße 38a abgeben, oder

b) eingescannt an moehrendorf@paritaet-bayern.de zurücksenden.