



Kita Hand in Hand GmbH

Zusatzbetreuungsvertrag Kleinkinder

Bitte geben Sie folgende Daten an:

Name / Vorname des Kindes:

unter 18 Monate

über 18 Monate

Datum der Zusatzbetreuung:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Morgen ohne Mittagessen					
Morgen mit Mittagessen					
Nachmittag ohne Mittagessen					
Nachmittag mit Mittagessen					
Ganzer Tag					
Total					

Es werden keine Rückerstattungen gemacht für Abwesenheiten oder Krankheit.

Datum / Unterschrift Eltern: _____

Datum / Unterschrift Kita Leitung: _____