Der Magistrat der Stadt Lampertheim Fachdienst 50-1 Kita-Verwaltung

Römerstraße 102 68623 Lampertheim

Tel.: 06206-935-387 / -218

Mail: Kita.Verwaltung@lampertheim.de

Vordruck für die Modulbuchung (Krippe)

| Einrichtung: | | | |
|---|---|--|-----------|
| Vor- und Zuname des Kindes: | | | |
| Geboren am: | | | |
| Ich melde mein Kind ab | dem | <u>verbindlich</u> zu folgenden Mod | dulen an: |
| Vormittagsmodul A1: (07:00 bis 12:15 Uhr) | Insgesamt mo | 204,00 € Monatsbeitrag + 66,00 € Essenspauschale + 10,00 € Frühstückspausch onatlich: 280,00 € | ale |
| und | | | |
| Nachmittagsmodul A2. (12:15 - 15:00 Uhr) | □ 1 x wöcher□ 2 x wöcher□ 3 x wöcher□ 4 x wöcher | ntlich = 18,00 € Monatsbeitrag ntlich = 36,00 € Monatsbeitrag ntlich = 54,00 € Monatsbeitrag ntlich = 72,00 € Monatsbeitrag ntlich = 90,00 € Monatsbeitrag | |
| an folgenden Wochentagen: | | | |
| Nachmittagsmodul A3. (15.00 - 17:00 Uhr) | □ 1 x wöcher□ 2 x wöcher□ 3 x wöcher□ 4 x wöcher | ntlich = 12,00 € Monatsbeitrag ntlich = 24,00 € Monatsbeitrag ntlich = 36,00 € Monatsbeitrag ntlich = 48,00 € Monatsbeitrag ntlich = 60,00 € Monatsbeitrag | |
| an folgenden Wochentagen: | | | |
| Auf Grund der hohen Nachfrage unterliegen die Nachmittagsmodule folgenden vorrangigen Aufnahmekriterien: (bitte Zutreffendes ankreuzen, Nachweise sind der Verwaltung vorzulegen) Alleinerziehend und berufstätig Beide Elternteile sind berufstätig Ein Elternteil ist berufstätig, der andere macht eine längere Ausbildung Familie, erhält Familienhilfe durch das Jugendamt Schwere Erkrankung eines Elternteils | | | |
| □ Abmeldung aller Nachmittagsmodule | | | |
| Datum: Unterschrift: | | | |

| Mög | Möglichkeiten finanzieller Unterstützung für die Kinderbetreuung | | |
|-----------------------------------|---|--|--|
| <u>Übernah</u> | Übernahme der Betreuungsgebühr gem. § 90 SGB VIII (durch das Jugendamt) | | |
| | reuungsgebühren können nach Prüfung durch das zuständige Jugendamt teilweise Ilständig übernommen werden. Das Antragsformular erhalten Sie in unserer Kitaung. | | |
| Gewähr | ung von Leistungen für Bildung und Teilhabe (durch "neue Wege") | | |
| teilweise | rüfung durch das zuständige Jobcenter können Gebühren für Essenspauschalen e oder vollständig übernommen werden. Das Antragsformular erhalten Sie in unse- Verwaltung. | | |
| <u>Ermäßig</u> | gung der Frühstückspauschale mit Sozialpass (durch die Stadt) | | |
| Mit Hilfe Einrichtu sonenkr | Personen, die über geringes Einkommen verfügen, können einen Sozialpass beantragen. Mit Hilfe dieses Passes können Sie Ermäßigungen für verschiedene kommunale öffentliche Einrichtungen und Veranstaltungen erhalten. Voraussetzung ist, dass der berechtigte Personenkreis seinen Wohnsitz in Lampertheim hat. Mit dem Sozialpass ermäßigen wir die Frühstückspauschale um 50 %. | | |
| | Ein aktuell gültiger Sozialpass ist beigefügt. Ich beantrage die 50%-Ermäßigung auf die Frühstückspauschale. | | |
| | Datum, Unterschrift | | |
| Geschw | isterermäßigung (durch die Stadt) | | |
| Lampert der in Ki ner Einri | nehrere Kinder aus einem Haushalt gleichzeitig eine Kinderbetreuungseinrichtung in theim besuchen wird der Geschwisterermäßigung gewährt. Dabei zählen auch Kinitas anderer Lampertheimer Träger. Das älteste Kind zahlt den vollen Betrag in seichtung, das zweite Kind die Hälfte des Vormittagsmoduls und jedes weitere ist kos-Bitte legen Sie eine entsprechende Bescheinigung der anderen Kita vor. | | |
| Angaber | n zum Geschwisterkind (auch mehrere) | | |
| Name: | | | |
| Geburts | datum: | | |
| Einrichtu | ung: | | |
| | Ich beantrage die Geschwisterermäßigung. | | |
| | Datum, Unterschrift | | |