



Kreis Offenbach

Bitte ausgefüllt senden an:

Kreis Offenbach
51.7, Kindertagesstätten und Fördermittelabrechnung
Werner-Hilpert-Str. 1
63128 Dietzenbach

Fragen an E-Mail: kitagebuehren@kreis-offenbach.de

Eingangsstempel

Bestätigung des Betreuungsmoduls und der Betreuungskosten

Bitte lassen Sie diese Bescheinigung **für jedes beantragte Kind einzeln** von dem Träger der Kindertagesstätte oder dem Träger der Schulkindbetreuung ausfüllen.

Diese Bescheinigung ist nur in Verbindung mit einem ausgefüllten Antrag einzureichen!

Angaben der Trägerschaft (bitte ausfüllen oder ankreuzen)

☐ Erstantrag / Neuantrag ☐ Folgeantrag AZ.: 51. _____

Die Stadt/Gemeinde nimmt an der Beitragsfreiheit bis 6 Stunden teil: ja ☐ nein ☐

Betreutes Kind:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Das antragstellende Kind besucht unsere

- ☐ Kindertagesstätte mit einer Betreuungszeit von mehr als 6 Stunden täglich: ja ☐ nein ☐
☐ Krippe
☐ Hort
☐ Schulkindbetreuung

Name der Einrichtung: _____

- ☐ morgens ab _____ Uhr
☐ vormittags bis _____ Uhr ☐ halbtags bis _____ Uhr
☐ vor- und nachmittags bis _____ Uhr ☐ ganztags bis _____ Uhr

Name des Kindes
(ergänzen):



Kreis Offenbach

Wir bitten um Überweisung des Beitrages für die Betreuung von monatlich:

_____ € Geschwisterermäßigung Ja ☐ nein ☐

Ferienbetreuung inklusive Ja ☐ nein ☐

Der angegebene Beitrag beinhaltet keine Verpflegungskosten

ab: _____ (Tag, Monat, Jahr) bis voraussichtlich: _____ (Tag, Monat, Jahr)

Gebührenerhöhung: Ja ☐ nein ☐

ab: _____ Betreuungsbeitrag: _____ €

Zahlungsempfänger (Träger): Ganztagsbetreuung im Pakt (GiP gGmbH, Werner Hilpert Straße 1 63128 Dietzenbach

Bankverbindung: Sparkasse Langen Seligenstadt

IBAN: DE 71 5065 2124 0026 1380 16 Text
BIC: HELADEF1SLS

Kassenzeichen/ Debitorennummer: Name/ Vorname des Kindes und MM JJ

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift

(Träger der Einrichtung oder Schulkindbetreuung)