



Zusatzbetreuungsvertrag

Bitte ergänzen Sie das Formular mit folgenden Daten:

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					

Der zusätzliche Betreuungsbetrag ist zusammen mit dieser schriftlichen Bestätigung im Voraus in BAR zu bezahlen. Es erfolgen keine Rückerstattungen für Abmeldungen.

Preise gemäss Tariffliste

Datum / Unterschrift Eltern: _____

Datum / Unterschrift Krippenleitung: _____

Zusatzbetreuung möglich: Ja Nein

Bemerkungen: _____

Betreuungsbetrag: _____

BAR bezahlt am: _____

Unterschrift: _____