

Anlage zum Antrag auf Ermäßigung des Kostenbeitrages  
für den Besuch einer Kindertageseinrichtung

**Bestätigung der Kindertageseinrichtung über die Betreuungszeiten  
für das Jahr 2024**

- Alternativ ist eine Kopie des Betreuungsvertrages vorzulegen -

Name:	
Vorname:	
Geb.-Datum:	
Anschrift:	
PLZ, Wohnort:	

**Kindertageseinrichtung**

Name:	AWO Kindertagesstätte "Traute Gothe"
Anschrift:	Von-Sutner-Straße 32
PLZ, Ort:	22880 Wedel

**Angaben zur vertraglich vereinbarten Betreuungszeit (zutreffendes bitte ankreuzen)**

Betreuungsbeginn:	
-------------------	--

Regelbetreuungszeit in	Betreuungsstunden/Woche	Beitrag monatlich
<input type="checkbox"/> Krippe		€
<input type="checkbox"/> Elementar		€
<input type="checkbox"/> Hort		€

Randzeiten:		€
-------------	--	---

**Bemerkungen:**

--

Die Festsetzung der Beiträge erfolgt gemäß der jeweils gültigen Satzung des Kreises Pinneberg.

Datum, Unterschrift und Stempel der Kindertageseinrichtung

Wedel, den 21.11.2023