

Absender:

29640 Schneverdingen

Stadt Schneverdingen
Fachbereich II
Schulstraße 3
29640 Schneverdingen

Kindertagesstättengebühren

Vollzahler-Erklärung

Sehr geehrte Damen und Herren,

für die Betreuung meines Kindes _____

in der Kindertagesstätte _____

Betreuungszeit von _____ bis _____

stelle ich keinen Antrag auf Beitragsermäßigung.

Die Festsetzung des Elternbeitrages soll nach der Höchchststufe der geltenden Beitragsstaffel erfolgen.

Datum, Unterschrift