

Einrichtung: _____

Das Kind/ die Kinder _____
besucht/ besuchen unsere Einrichtung seit dem _____
täglich in der Zeit von _____ Uhr bis _____ Uhr.
Die monatlichen Kosten betragen _____ €
(hierin ist kein Mittagsgeld, Kakaogeld oder sonstiges enthalten).

Ort, Datum, Unterschrift

Stempel