

Belegung von Firmenplätzen in Ravensburger Kindertagesstätten

_____ Name, Vorname des Kindes	_____ Geburtsdatum
_____ Straße, Hausnummer	_____ PLZ, Ort
_____ Name der Kindertageseinrichtung	_____ Betreuungsbeginn ab
_____ Straße, Hausnummer	_____ PLZ Ravensburg

_____ Name, Vorname Personensorgeberechtigte/ r (des vorliegenden Beschäftigungsverhältnisses)	
_____ Straße, Hausnummer (falls von der oben genannten abweicht)	_____ PLZ, Ort

_____ Name des Betriebes	
_____ Straße, Hausnummer	_____ PLZ, Ort
_____ Telefon	_____ Email

_____ Name, Vorname	
_____ Datum, Unterschrift ¹	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 60px; margin: 0 auto;"></div> Stempel des Unternehmens

¹ Der Unterzeichnende bestätigt hiermit stellvertretend für seinen Betrieb, dass er die Nutzungsbedingungen eines Firmenplatzes zur Kenntnis genommen hat und damit einverstanden ist. Damit verpflichtet sich der Betrieb die Kostenbeteiligung für die Belegung des Platzes von **derzeit 100,00 € im Monat** für die gesamte Dauer der Betreuung des Kindes seines Mitarbeiters/ seiner Mitarbeiterin zu übernehmen.