



Frau/Herr
Name
Str.
PLZ / Ort

Ihre Zeichen/Ihr Schreiben vom

Unsere Zeichen

Telefon-Durchwahl

E-Mail

Tag

***Beitragskosten der Kindertagesstätten der Arbeiterwohlfahrt
Kreisverband Wiesbaden e.V.***

Sehr geehrte (r)

Hiermit bestätigen wir Ihnen, dass Ihr Kindgeboren am.....

seit dem die Kindertagesstättebesucht.

Die Betreuungsform Ihres Kindes ist derzeit die / der

- Krippe
- Kindergarten ganztags
- Kindergarten $\frac{3}{4}$ Platz
- Kindergarten halbtags
- Hort

Die Gebühren entnehmen Sie bitte der Tabelle auf Seite 2.

Bereich	Beiträge	Zuschuss Land*	Elternbeitrag
Krippe	260,00 €		
Verpflegungsentgelt (Mittagessen, Frühstück + Snacks)	95,00 €		
Getränke	6,00 €		
Sachkosten	4,00 €		
Monatlicher Gesamtbeitrag			365,00€
Kindergarten ganztags	215,00 €	136,00€*	
Verpflegungsentgelt (Mittagessen, Frühstück + Snacks)	95,00 €		
Getränke	6,00 €		
Sachkosten	4,00 €		
Monatlicher Gesamtbeitrag			184,00€
Kindergarten dreiviertel	170,00 €	136,00€*	
Verpflegungsentgelt (Mittagessen, Frühstück + Snacks)	95,00 €		
Getränke	6,00 €		
Sachkosten	4,00 €		
Monatlicher Gesamtbeitrag			139,00 €
Kindergarten halbtags	113,00 €	113,00 €*	
Zusatzverpflegung (Frühstück + Snacks)	15,00 €		
Getränke	6,00 €		
Sachkosten	4,00 €		
Monatlicher Gesamtbeitrag			25,00 €
Hort	170,00 €		
Verpflegungsentgelt (Mittagessen, Frühstück + Snacks)	95,00 €		
Getränke	6,00 €		
Sachkosten	4,00 €		
Monatlicher Gesamtbeitrag			275,00 €
1x jährlich Verwaltungsbeitrag (für alle Bereiche)	5,00 €		5,00 €

***Der Kostenbeitrag kann sich reduzieren, wenn und so lange die Landeshauptstadt Wiesbaden eine „Landesförderung für die Freistellung vom Teilnahme und Kostenbeitrag gem. §32c HKJGB in seiner jeweils geltenden Fassung erhält“ .**

Mit freundlichen Grüßen

ARBEITERWOHLFAHRT
Kreisverband Wiesbaden