



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 Kind .....geboren am.....

seit dem ..... die Kindertagesstätte .....besucht.

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.

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

**\*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