



Antrag auf Kostenübernahme des Kindergartenbeitrages

Eltern:

Anschrift:

Aktenzeichen:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Übernahme des Kindergartenbeitrages für

(Name und Geburtsdatum des Kindes)

(Ein Schreiben des Kindergartens, über die Höhe des monatlichen Beitrages und die Bankverbindung, liegt bei.)

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

Sprechzeiten

Vormittags

Mo-Do 7.30 - 13.00

Fr 7.30 - 12.00

Zulassung

Sa 9.00 - 12.00

Nachmittags

Do 14.00 - 18.00

Bahnhofstraße 100
78532 Tuttlingen

Postfach 4453
78509 Tuttlingen

Tel. 07461 / 9260
Fax 07461 / 926 3087

eMail:
info@landkreis-tuttlingen.de
Internet-Adresse:
www.landkreis-tuttlingen.de

Kreissparkasse Tuttlingen
BLZ 643 500 70 / Konto 62
IBAN: DE52643500700000000062
BIC: SOLADES1TUT