



Kindergartenjahr:.....

Anmeldung für Kind Name/Vorname:.....

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigter:.....

Ort/Datum:.....

## Tarife für den Nachmittagskindergarten

Nachmittagskindergarten	bitte Modul ankreuzen:							
	satzbestimmendes Einkommen + 10% satzbestimmendes Vermögen							
	ab 100'001	bis 100'000	bis 90'000	bis 80'000	bis 70'000	bis 60'000	bis 50'000	bis 40'000
Nachmittagsbetreuung	pro Rate x 12	pro Rate x 12	pro Rate x 12	pro Rate x 12	pro Rate x 12	pro Rate x 12	pro Rate x 12	pro Rate x 12
<i>monatliche Kosten für einen Nachmittag pro Woche!</i>								
ohne Mittagessen 13.30h-18.15h	<input type="checkbox"/> 142.-	<input type="checkbox"/> 133.-	<input type="checkbox"/> 126.-	<input type="checkbox"/> 111.-	<input type="checkbox"/> 105.-	<input type="checkbox"/> 89.-	<input type="checkbox"/> 74.-	<input type="checkbox"/> 68.-
mit Mittagessen 12.00h-18.15h	<input type="checkbox"/> 176.-	<input type="checkbox"/> 167.-	<input type="checkbox"/> 157.-	<input type="checkbox"/> 139.-	<input type="checkbox"/> 130.-	<input type="checkbox"/> 111.-	<input type="checkbox"/> 93.-	<input type="checkbox"/> 82.-

Bitte gewünschte Tage ankreuzen:	Montag	Dienstag	Donnerstag	Freitag
<b>ohne</b> Mittagstisch 13.30h - 18.15h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>mit</b> Mittagstisch 12.00h - 18.15h	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Geschwisterrabatt 10%

Es werden 12 Raten pro Kindergartenjahr berechnet.