



**SOS
KINDERDORF**

Prignitz

Nedwigstraße 1
19322 Wittenberge

Telefon 03877 9262-0
Telefax 03877 9262-118
bz-prignitz@sos-kinderdorf.de
www.sos-bz-prignitz.de

Vereinbarung zur pandemiebedingten Erstattung von Elternbeiträgen

- Der/die unterzeichnende/n Sorgeberechtigte/n verzichtet/verzichten im unten benannten Zeitraum auf die Betreuung Seines/Ihres Kindes in der Kindertagesstätte von SOS-Kinderdorf Prignitz.
- SOS-Kinderdorf Prignitz erstattet die Elternbeiträge zu 100%, wenn im ganzen Monat keine Betreuung genutzt wurde und zu 50%, wenn an mindestens der Hälfte der Öffnungstage keine Betreuung genutzt wurde.
- **Diese Vereinbarung muss SOS-Kinderdorf spätestens zum 15. des Monats vorliegen, für den eine Kürzung des Elternbeitrages erfolgen soll:**

Bitte graue Felder ausfüllen

Das Kind		
Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum:		
besucht die Kindertagesstätte		
Kita Schlaufüchse in Wittenberge	<input type="checkbox"/>	falls zutreffend ankreuzen
Hort der Jahnschule in Wittenberge	<input type="checkbox"/>	falls zutreffend ankreuzen
im Kalendermonat/in den Kalendermonaten		2021
nicht (100% des Elternbeitrages werden erstattet)	<input type="checkbox"/>	falls zutreffend ankreuzen
maximal an der Hälfte der monatlichen Öffnungstage (50% des Elternbeitrages werden erstattet)	<input type="checkbox"/>	falls zutreffend ankreuzen
Bitte 2. Seite ausfüllen!		
Datum/Unterschrift Sorgeberechtigte/r	Vorname/Name in Blockschrift	



Sparkasse Prignitz
IBAN DE50 1605 0101 1411 0041 39
BIC WELADED1PRP

SOS-Kinderdorf e. V.
Renatastraße 77
80639 München
Telefon 089 12606-0
Telefax 089 12606-404
info@sos-kinderdorf.de
www.sos-kinderdorf.de

Amtsgericht München
VR 6243
Mitglied im Paritätischen
Wohlfahrtsverband
Steuer-Nr.
143/221/90140



Reduktion des Elternbeitrages um 50%

für das Kind	
Name:	
Vorname:	

Mein Kind besucht die Kita/den Hort an den folgenden Tagen nicht:

Bitte schreiben Sie ein Kreuz unter die Tage, an denen Ihr Kind die Kita/den Hort **nicht** besucht (gelbe Felder). Um eine Reduktion des Elternbeitrages um 50% zu erhalten, müssen Sie mindestens die in den blauen Feldern genannte Anzahl an Tagen im jeweiligen Monat ankreuzen.

Februar															
Mindestens 10 Tage ankreuzen	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
März															
Mindestens 12 Tage ankreuzen	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
	29	30	31												
April															
Mindestens 10 Tage ankreuzen				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	
	26	27	28	29	30										
Mai															
Mindestens 11 Tage ankreuzen						1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	
	24	25	26	27	28	29	30	31							
Juni															
Mindestens 11 Tage ankreuzen		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	
	28	29	30												

Datum/Unterschrift Sorgeberechtigte/r	Name in Blockschrift