Anmeldung der Fehlzeiten zur Essengelderstattung

Spatzennest e.V.

Name des Kindes: ……
Fehlzeiten: ……
……

Das Essengeld wird erstattet, sobald das Kind an 5 aufeinander folgenden Arbeitstagen (Feiertage zählen nicht mit) nicht in der Einrichtung war und von den Eltern rechtzeitig (8:45 Uhr) abgemeldet wurde.
Bitte reichen Sie den Antrag bis zum 15. des ersten Monats eines neuen Quartals für das letzte Quartal beim zuständigen Erzieher ein, dieser wird den Antrag an die Verwaltung weiterleiten.

Sollten Sie uns eine Einzugsermächtigung erteilt haben, wird der Erstattungsbetrag von uns im Folgemonat in Abzug gebracht.
Bei eingerichteten Daueraufträgen teilen Sie uns bitte nachstehend Ihre Kontoverbindung für die Erstattung mit.

Bankverbindung
Kontoinhaber: ……
Bank: ……
IBAN: DE__ ____ ____ ____ ____ __

…….. ……..
Ort, Datum Unterschrift der Eltern

Mit der Unterschrift des Erziehers wird die Fehlzeit des Kindes bestätigt.

…….. ……..
Ort, Datum Unterschrift des Erziehers

……
Auszufüllen vom Sachbearbeiter

Anzahl der Fehltage: ……
Erstattungsbetrag: ……
Unterschrift des Sachbearbeiters: ……

Stand: 01.01.2017

Anmeldung der Fehlzeiten zur Essengelderstattung

Spatzennest e.V.

Name des Kindes: ……
Fehlzeiten: ……
……

Das Essengeld wird erstattet, sobald das Kind an 5 aufeinander folgenden Arbeitstagen (Feiertage zählen nicht mit) nicht in der Einrichtung war und von den Eltern rechtzeitig (8:45 Uhr) abgemeldet wurde.
Bitte reichen Sie den Antrag bis zum 15. des ersten Monats eines neuen Quartals für das letzte Quartal beim zuständigen Erzieher ein, dieser wird den Antrag an die Verwaltung weiterleiten.

Sollten Sie uns eine Einzugsermächtigung erteilt haben, wird der Erstattungsbetrag von uns im Folgemonat in Abzug gebracht.
Bei eingerichteten Daueraufträgen teilen Sie uns bitte nachstehend Ihre Kontoverbindung für die Erstattung mit.

Bankverbindung
Kontoinhaber: ……
Bank: ……
IBAN: DE__ ____ ____ ____ ____ __

…….. ……..
Ort, Datum Unterschrift der Eltern

Mit der Unterschrift des Erziehers wird die Fehlzeit des Kindes bestätigt.

…….. ……..
Ort, Datum Unterschrift des Erziehers

……
Auszufüllen vom Sachbearbeiter

Anzahl der Fehltage: ……
Erstattungsbetrag: ……
Unterschrift des Sachbearbeiters: ……

Stand: 01.01.2017