



Landratsamt Konstanz
Amt für Kinder, Jugend und Familie

Otto-Blesch-Straße 49
78315 Radolfzell
Jugendamt@LRAKN.de

Anlage 1 zum Antrag auf Gebührenübernahme für die Grundschulbetreuung

Träger der Betreuungseinrichtung

Name		
Anschrift		
Bankverbindung	Geldinstitut	
	IBAN	
	BIC	

Betreuungsstätte

Name	
Anschrift	

Kind

Name, Vorname	
Geburtstag	
Schuljahr	
Klassenstufe	

Übernahme der Kosten für die

- ☐ Grundschulbetreuung regulär
☐ Grundschulbetreuung in den Ferien (bitte Nachweis über die tatsächliche Teilnahme beifügen)

Zeitraum der Ferienbetreuung: _____

- ☐ Die monatliche Gebühr der Grundschulbetreuung beträgt _____ EUR.
☐ Die Gebühr der Ferienbetreuung für den oben genannten Zeitraum beträgt _____ EUR.

Unterschrift/ Stempel der Einrichtung
Ort, Datum