

Tabelle für Fahrkostenzuschuss Kindergarten

Mein Kind _____ hat an den folgenden Tagen die
Kita _____ besucht.

<u>Datum</u>	<u>gefahren km</u>

<u>Datum</u>	<u>gefahren km</u>

Gefahrene Kilometer gesamt: _____

Hiermit bestätige ich, dass die angegebenen Fahrten von mir, bzw. einem Familienangehörigen durchgeführt wurden.

_____, Datum _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Wir bestätigen, dass das Kind an den genannten Tagen unsere Einrichtung besucht hat.

Datum

Unterschrift und Stempel der Kita

Datenschutzhinweis: Die von Ihnen mitgeteilten personenbezogenen Daten verarbeiten wir ausschließlich im Rahmen der Entscheidung über die Gewährung des vorbezeichneten Zuschusses. Mit der Antragstellung erklären Sie sich hiermit einverstanden. Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung ist Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe a der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO). Genauere Informationen zur Datenverarbeitung können Sie unter www.saarwellingen.de abrufen.

Abgabe des Formulars am Ende des jeweiligen Monats:

Gemeinde Saarwellingen, Amt für Jugend und Soziales, Leo-Grünfeld-Haus, Engelstraße 12,
66793 Saarwellingen, Tel.: 06838/9007-156, Fax: 06838/9007-177,
E-Mail: jugendarbeit@saarwellingen.de