

# Tabelle für Fahrtkostenzuschuss 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

Ort

\_\_\_\_\_  
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](http://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](mailto:jugendarbeit@saarwellingen.de)