



## Landratsamt Dillingen a.d.Donau

Amt für Kinder, Jugend und Familie  
Wirtschaftliche Jugendhilfe  
Große Allee 24  
89407 Dillingen a.d.Donau  
Tel.: 09071/51-415 oder -465  
E-Mail: [kita-tp@landratsamt.dillingen.de](mailto:kita-tp@landratsamt.dillingen.de)

Eingang beim  
Landratsamt Dillingen a.d.Do.

# Ferienbetreuung in den bayerischen Schulferien

zum Betreuungsvertrag vom \_\_\_\_\_

## I. Angaben zur Person

|                 |              |
|-----------------|--------------|
| Name des Kindes | Geburtsdatum |
|-----------------|--------------|

|                                       |
|---------------------------------------|
| Name(n) der Personensorgeberechtigten |
| Anschrift                             |

## II. Voraussichtliche Buchungszeiten

Die Betreuung des Kindes findet in den bayerischen Schulferien voraussichtlich an folgenden Tagen und Zeiten statt:

|     | <b>Montag</b> | <b>Dienstag</b> | <b>Mittwoch</b> | <b>Donnerstag</b> | <b>Freitag</b> | <b>Samstag</b> | <b>Sonntag</b> |
|-----|---------------|-----------------|-----------------|-------------------|----------------|----------------|----------------|
| von | Uhr           | Uhr             | Uhr             | Uhr               | Uhr            | Uhr            | Uhr            |
| bis | Uhr           | Uhr             | Uhr             | Uhr               | Uhr            | Uhr            | Uhr            |
|     | Std.          | Std.            | Std.            | Std.              | Std.           | Std.           | Std.           |

Daraus errechnet sich eine durchschnittliche wöchentliche Buchungszeit von \_\_\_\_\_ Std.

Dies entspricht der Buchungskategorie (BK) \_\_\_\_\_

Mehr als 5 bis 10 Std. = **BK 1** / mehr als 10 bis 15 Std. = **BK 2** / mehr als 15 bis 20 Std. = **BK 3** / mehr als 20 bis 25 = **BK 4** / mehr als 25 bis 30 = **BK 5** / mehr als 30 bis 35 Std. = **BK 6** / mehr als 35 bis 40 Std. = **BK 7** / mehr als 40 bis 45 Std. = **BK 8** / mehr als 45 Std. = **BK 9**

Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß sind.  
Weitere Änderungen teilen wir unverzüglich mit.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte(r)

Unterschrift der Tagespflegeperson