

Stadtverwaltung Steinheim  
Amt für Politik, Bildung und Bürger  
Frau Claudia Noll  
Kleinbottwarer Straße 2  
71711 Steinheim a. d. Murr



**Abrechnung zusätzlicher Tage  
im Rahmen der „Verlässlichen Grundschule“**

Steinheim       Kleinbottwar       Höpfigheim

Erziehungsberechtigte/r:

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Anschrift)

\_\_\_\_\_  
(Telefon)

\_\_\_\_\_  
(Name des Kindes)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

Mein Kind hat

im Monat \_\_\_\_\_ zusätzliche Tage in Anspruch genommen.

Das Entgelt von      **6,00 Euro je Tag** (*erstes Kind*)

**4,00 Euro je Tag** (*jedes weitere Kind*)

soll zusammen mit der Abbuchung für den nächsten Monat von meinem Konto eingezogen werden.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)