

Eingangsvermerk – Empfänger

Landeshauptstadt Dresden  
Eigenbetrieb Kindertageseinrichtungen Dresden  
Postfach 12 00 20  
01001 Dresden

E-Mail: kindertageseinrichtungen@dresden.de

Aktenzeichen (nicht vom Antragsteller auszufüllen)  
XY -

## Berechnungsbogen

zur Ermittlung des Elternbeitrages

**PKN:** \_\_\_\_\_  
(wird von der Beitragsstelle ausgefüllt)

### Personensorgeberechtigte/r 1

Name Seydel	Vorname Kristin		Geburtsdatum
Straße Wilhelm-Franke-Str.	Hausnummer 16	Postleitzahl 01219	Ort Dresden
Telefon +491708092481	E-Mail kristin.niebel@web.de		

### Personensorgeberechtigte/r 2

Name	Vorname		Geburtsdatum
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Telefon	E-Mail		

### Alle Kinder im eigenen Haushalt sind anzugeben!

#### 1. Kind

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

#### Sorgerecht (Nachweis ist beizufügen bei alleinigem Sorgerecht)

Personensorgeberechtigte/r1    Personensorgeberechtigte/r2    gemeinsam

#### Betreuungsart

Krippe/Kindertagespflege    Kindergarten/Hort    keine