

## Kostengutsprache

### Kinder / Jugendliche

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

### Eltern

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

### Zuweisende Stelle

Stelle \_\_\_\_\_

Kontaktperson \_\_\_\_\_

Funktion \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Ich/wir erteile/n Kostengutsprache und bin/sind mit den Bestimmungen des Kostenreglements einverstanden.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift