

ÄNDERUNGSFORMULAR

KINDERTAGESSTÄTTE

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

BISHERIGES BETREUUNGSANGEBOT

- Verlängerte Öffnungszeiten** | 07.00 - 14.00 Uhr
Mittagessen an folgenden Tagen: Mo Di Mi Do Fr

- Ganztagesbetreuung** | 07.00 - 16.30 Uhr (bzw. Fr. bis 14.00 Uhr)
Betreuung zwischen 14.00 und 16.30 Uhr wird an
folgenden Tagen in Anspruch genommen: Mo Di Mi Do
Mittagessen an folgenden Tagen: Mo Di Mi Do Fr

NEUES BETREUUNGSANGEBOT

ÄNDERUNG AB: _____

- Verlängerte Öffnungszeiten** | 07.00 - 14.00 Uhr
Mittagessen an folgenden Tagen: Mo Di Mi Do Fr

- Ganztagesbetreuung** | 07.00 - 16.30 Uhr (bzw. Fr. bis 14.00 Uhr)
Betreuung zwischen 14.00 und 16.30 Uhr wird an
folgenden Tagen in Anspruch genommen: Mo Di Mi Do
Mittagessen an folgenden Tagen: Mo Di Mi Do Fr

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Ort, Datum

Unterschrift Einrichtungsleitung / Stempel

! HINWEIS ZU ÄNDERUNGEN DER BETREUUNGSZEIT:
Änderungen sind nur für **mind. 3 Monate** möglich. Das Änderungsformular muss der
Einrichtungsleitung **spätestens vier Wochen vor Monatsende** vorliegen.