

Änderung der Betreuungszeit und/oder Mittagessen



Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Änderung gewünscht zum: _____

Bitte beachten Sie die Voraussetzungen der gültigen KiTa-Satzung. Ihre Änderungen gelten für ein halbes Jahr.

Betreuungsangebot 5 Tage/Woche	Betreuungszeit	Gewünschtes Angebot: <input checked="" type="checkbox"/> bitte ankreuzen
Frühbetreuung*	7:00 - 08:00 Uhr	
Regelbetreuung	08:00 - 14:00 Uhr	
Nachmittagsbetreuung I*	14:00 - 15:00 Uhr	
Nachmittagsbetreuung II*	15:00 - 17:00 Uhr	

*Bitte beachten Sie, dass wir Sie unter Umständen bei der Eingewöhnung Ihres Kindes in den Früh- u./o. Spätdienst als Bezugsperson zur Unterstützung dazu bitten.

Wir benötigen keine Mittagsverpflegung

Anmeldung zum Mittagessen ab: _____

Wir benötigen an folgenden Tagen warme Mittagsverpflegung:
Gewünschtes Angebot bitte ankreuzen

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Wir möchten, dass unser Kind an folgenden Tagen Müsli isst:
Gewünschtes Angebot bitte ankreuzen

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Ort, Datum und Unterschrift eins Sorgeberechtigten

Erstellt: 17.11.2022 N. Rahlf	Freigabe: 17.11.2022 F. Fehse	Version: 1.1	Seite 1 von 1
-------------------------------------	-------------------------------------	--------------	---------------