



Kita Lenzi

Kita Sternenland

Kita Taubenschlag

Änderung der Betreuungszeiten:

Vorname & Name des Kindes: _____

Gewünschte Betreuungszeit neu:

- | | | | |
|-------------------------------------|---------------|---------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Montag | von Uhr | bis Uhr | <input type="checkbox"/> Mittagessen |
| <input type="checkbox"/> Dienstag | von Uhr | bis Uhr | <input type="checkbox"/> Mittagessen |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch | von Uhr | bis Uhr | <input type="checkbox"/> Mittagessen |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag | von Uhr | bis Uhr | <input type="checkbox"/> Mittagessen |
| <input type="checkbox"/> Freitag | von Uhr | bis Uhr | <input type="checkbox"/> Mittagessen |

ab wann? _____ (Bitte genaues Datum angeben)

Bisherige Betreuungszeiten:

- | | | | |
|-------------------------------------|---------------|---------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Montag | von Uhr | bis Uhr | <input type="checkbox"/> Mittagessen |
| <input type="checkbox"/> Dienstag | von Uhr | bis Uhr | <input type="checkbox"/> Mittagessen |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch | von Uhr | bis Uhr | <input type="checkbox"/> Mittagessen |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag | von Uhr | bis Uhr | <input type="checkbox"/> Mittagessen |
| <input type="checkbox"/> Freitag | von Uhr | bis Uhr | <input type="checkbox"/> Mittagessen |

Ort und Datum:

Die Eltern:

.....

.....

Ort und Datum:

Die Krippenleitung:

.....

.....

Bemerkungen:

Sofern es freie Kapazitäten für zusätzlich gewünschte Betreuungszeiten gibt, ist ab sofort eine Betreuung möglich. Die Leiterin der Krippe gibt Ihnen gerne nähere Informationen dazu.

Falls Sie die Betreuungszeit reduzieren möchten, müssen Sie dies 3 Monate im Voraus zum Monatsende hin anmelden. Weitere Informationen dazu finden Sie in unserem Betriebsreglement.



«Das Kind darf bei uns noch Kind sein...»