



☐ Kita Lenzi

☐ Kita Sternenland

☐ Kita Taubenschlag

## Änderung der Betreuungszeiten:

Vorname & Name des Kindes: \_\_\_\_\_

### Gewünschte Betreuungszeit neu:

☐ Montag von ..... Uhr bis ..... Uhr ☐ Mittagessen

☐ Dienstag von ..... Uhr bis ..... Uhr ☐ Mittagessen

☐ Mittwoch von ..... Uhr bis ..... Uhr ☐ Mittagessen

☐ Donnerstag von ..... Uhr bis ..... Uhr ☐ Mittagessen

☐ Freitag von ..... Uhr bis ..... Uhr ☐ Mittagessen

ab wann? \_\_\_\_\_ (Bitte genaues Datum angeben)

### Bisherige Betreuungszeiten:

☐ Montag von ..... Uhr bis ..... Uhr ☐ Mittagessen

☐ Dienstag von ..... Uhr bis ..... Uhr ☐ Mittagessen

☐ Mittwoch von ..... Uhr bis ..... Uhr ☐ Mittagessen

☐ Donnerstag von ..... Uhr bis ..... Uhr ☐ Mittagessen

☐ Freitag von ..... Uhr bis ..... Uhr ☐ 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.

