

Änderungsmeldung

Name, Vorname des Kindes:	
Straße, Ort:	
Geburtsdatum:	
Änderung zum: (bitte Kündigungsfristen beachten!)	

Änderung des Betreuungswunsches

- Gruppenwechsel (keine weitere Eintragung nötig!)
- Wechsel U3/Ü3 (keine weitere Eintragung nötig!)

Soll dazu kommen:

<input type="checkbox"/>	Frühdienst*	07.00 – 07.30 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/>	Frühdienst*	07.30 – 08.00 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/>	Spätdienst	12.00 – 12.30 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/>	Spätdienst*	12.30 – 13.00 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/>	Erweiterte Betreuung*	13.00 - 14.00 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/>	Erweiterte Betreuung*	14.00 – 15.00 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/>	Erweiterte Betreuung*	15.00 – 16.00 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/>	Erweiterte Betreuung*	16.00 – 17.00 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/>	Mittagessen (bei einer Betreuung ab 13.00 Uhr verpflichtend!)		Mo	Di	Mi	Do	Fr

*Diese Betreuungszeiten werden angeboten, sofern genügend Anmeldungen vorhanden sind.

Soll wegfallen:

<input type="checkbox"/>	Frühdienst	07.00 – 07.30 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/>	Frühdienst	07.30 – 08.00 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/>	Spätdienst	12.00 – 12.30 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/>	Spätdienst	12.30 – 13.00 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/>	Erweiterte Betreuung	13.00 - 14.00 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/>	Erweiterte Betreuung	14.00 – 15.00 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/>	Erweiterte Betreuung	15.00 – 16.00 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/>	Erweiterte Betreuung	16.00 – 17.00 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/>	Mittagessen (bei einer Betreuung ab 13.00 Uhr verpflichtend!)		Mo	Di	Mi	Do	Fr

Begründung des Wegfalls:

Bitte wenden!



Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Kindertageseinrichtungsleitung

Zuordnung in Gruppe
Nur ausfüllen bei Gruppenwechsel!

Bitte in der Kindertageseinrichtung abgeben!

Für die Kita:

Datum	Kürzel	Ermittlung Kündigungsfrist (ggfs. Rücksprache mit Bürgermeister/in) Kündigung greift zum _____
		Ableich Gruppenstrukturen ggf. Rücksprache Verwaltung
		Gruppen zuordnen
		wöchentliche (und ggfs. tägliche) Betreuungszeiten anpassen ab _____ Stunden wöchentlich
		Bring- und Abholzeiten anpassen Montag von _____ Uhr bis _____ Uhr Dienstag von _____ Uhr bis _____ Uhr Mittwoch von _____ Uhr bis _____ Uhr Donnerstag von _____ Uhr bis _____ Uhr Freitag von _____ Uhr bis _____ Uhr
		Mittagessen anpassen ab _____ Essen ja _____ Essen nein _____
		Umgehende Übergabe an die Verwaltung (bis zum 25. des Monats)

Für die Verwaltung:

		Ableich KitaPortal
		Erstellung Gebührenbescheid