

Absender:

Name d. Erziehungsberechtigten	Eingangsstempel Gemeinde
Strasse	
63594 Hasselroth	



Änderungsmitteilung/Ummeldung

Name des Kindes -----

Geburtsdatum -----

Neue Anschrift/ Namensänderung/Familienstand/sonstige Änderung :

gültig ab:

Änderung zum	(Monat / Jahr) 01. ____ . ____
07.00 Uhr - 12.00 Uhr Halbtagsbetreuung (ohne Essen)	(nur Krippe und Kiga buchbar)
07.00 Uhr - 13.00 Uhr erweiterte Halbtagsbetreuung ohne Essen	
07.00 Uhr - 13.00 Uhr erweiterte Halbtagsbetreuung mit Essen	Arbeitsnachweise erforderlich
Zusätzlich 3 Nachmittage zur Betreuung bis 13 Uhr täglich (ggf. mit Essen)	Arbeitsnachweise erforderlich
07.00 Uhr - 15.00 Uhr Betreuung mit Essen	Arbeitsnachweise erforderlich
07.00 Uhr - 17.00 Uhr Betreuung mit Essen	Arbeitsnachweise erforderlich
Schulkinderbetreuung (nur Kita Neuenhaßlau) wöchentlich mit Essen	Arbeitsnachweise erforderlich
Schulkinderbetreuung (nur Kita Neuenhaßlau) zwei festgelegte Nachmittage mit Essen	Arbeitsnachweise erforderlich

Bitte beachten Sie, dass der Buchungszeitraum **drei Monate** beträgt. Erst dann ist eine erneute Änderung möglich.



.....
(Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Bearbeitungsvermerke Kita :	Bitte Rücksprache <input type="checkbox"/>
Änderung zum :	
Gruppe: (Datum/Unterschrift Leiterin)