

Name, Vorname des Kindes:	
Straße, Ort:	
Geburtsdatum:	
<b>Änderung zum:</b> (bitte die Kündigungsfristen beachten!)	

**Änderung des Betreuungswunsches**

Soll dazu kommen:

<input type="checkbox"/>	Frühdienst	07.00 – 07.30 Uhr
<input type="checkbox"/>	Frühdienst	07.30 - 08.00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Regelbetreuung U 3 / 5 Tage	08.00 - 12.30 Uhr
<input type="checkbox"/>	Regelbetreuung U 3 / 3 Tage	08.00 – 12.30 Uhr
<input type="checkbox"/>	Regelbetreuung U 3 / 2 Tage	08.00 – 12.30 Uhr
<input type="checkbox"/>	Regelbetreuung Ü 3	08.00 – 12.30 Uhr
<input type="checkbox"/>	Spätdienst	12.30 – 13.30 Uhr
<input type="checkbox"/>	Mittagessen	
<input type="checkbox"/>	Nachmittagsplatz ITP	13.30 – 17.00 Uhr

Mo	Di	Mi	Do	Fr
Mo	Di	Mi	Do	Fr
Mo	Di	Mi	Do	Fr
Mo	Di	Mi	Do	Fr
Mo	Di	Mi	Do	Fr
Mo	Di	Mi	Do	Fr
Mo	Di	Mi	Do	Fr

Soll wegfallen:

<input type="checkbox"/>	Frühdienst	07.00 – 07.30 Uhr
<input type="checkbox"/>	Frühdienst	07.30 - 08.00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Regelbetreuung U 3 / 5 Tage	08.00 - 12.30 Uhr
<input type="checkbox"/>	Regelbetreuung U 3 / 3 Tage	08.00 – 12.30 Uhr
<input type="checkbox"/>	Regelbetreuung U 3 / 2 Tage	08.00 – 12.30 Uhr
<input type="checkbox"/>	Spätdienst	12.30 - 13.30 Uhr
<input type="checkbox"/>	Mittagessen	
<input type="checkbox"/>	Nachmittagsplatz ITP	13.30 – 17.00 Uhr

Mo	Di	Mi	Do	Fr
Mo	Di	Mi	Do	Fr
Mo	Di	Mi	Do	Fr
Mo	Di	Mi	Do	Fr
Mo	Di	Mi	Do	Fr
Mo	Di	Mi	Do	Fr
Mo	Di	Mi	Do	Fr
Mo	Di	Mi	Do	Fr

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Kindertagesstättenleitung

Zuweisung in Gruppe:

**Bitte in der Kindertagesstätte Todenbüttel abgeben!**