

Kindertagesstätte Wasbek

Schulstraße 6

24647 Wasbek

Telefon: 04321 / 66743

Fax: 04321 / 9639909

E-Mail: info@kita-wasbek.de



Änderungsmeldung

Kind	
Name, Vorname des Kindes	Geburtsdatum

Änderung des Betreuungswunsches zum (bitte Kündigungsfristen beachten!)	
<i>(Bitte setzen Sie für <u>alle</u> gewünschten Zeiten ein Kreuz.)</i>	
Datum	

von einem U3-Platz in einen Ü3-Platz

soll dazu kommen:

<input type="checkbox"/> Frühdienst FD1 *	07.00 – 07.30 Uhr	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr
<input type="checkbox"/> Frühdienst FD2 *	07.30 – 08.00 Uhr	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr
<input type="checkbox"/> reg. Kita-/Krippenplatz	08.00 – 12.00 Uhr					
<input type="checkbox"/> Spätdienst SD1 *	12.00 – 12.30 Uhr	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr
<input type="checkbox"/> Spätdienst SD2 *	12.30 – 13.00 Uhr	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr
<input type="checkbox"/> Erweiterte Betreuung N1 *	13.00 – 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr
<input type="checkbox"/> Erweiterte Betreuung N2 *	14.00 – 15.00 Uhr	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr
<input type="checkbox"/> Erweiterte Betreuung N3 *	15.00 – 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr
<input type="checkbox"/> Erweiterte Betreuung N4 *	16.00 – 17.00 Uhr	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr

Mittagessen Mo Di Mi Do Fr
(verpflichtend bei einer Betreuung über 13 Uhr hinaus!)

Begründung des Wegfalls der o. g. Betreuungszeiten:

--

soll wegfallen: (bitte Kündigungsfristen beachten!)

<input type="checkbox"/> Frühdienst FD1 *	07.00 – 07.30 Uhr	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr
<input type="checkbox"/> Frühdienst FD2 *	07.30 – 08.00 Uhr	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr
<input type="checkbox"/> reg. Kita-/Krippenplatz	08.00 – 12.00 Uhr					
<input type="checkbox"/> Spätdienst SD1 *	12.00 – 12.30 Uhr	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr
<input type="checkbox"/> Spätdienst SD2 *	12.30 – 13.00 Uhr	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr
<input type="checkbox"/> Erweiterte Betreuung N1 *	13.00 – 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr
<input type="checkbox"/> Erweiterte Betreuung N2 *	14.00 – 15.00 Uhr	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr
<input type="checkbox"/> Erweiterte Betreuung N3 *	15.00 – 16.00 Uhr	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr
<input type="checkbox"/> Erweiterte Betreuung N4 *	16.00 – 17.00 Uhr	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr

Mittagessen Mo Di Mi Do Fr
(verpflichtend bei einer Betreuung über 13 Uhr hinaus!)

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

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Unterschrift d. Kindertagesstättenleitung

Zuweisung in Gruppe:

Bitte in der Kindertagesstätte Wasbek abgeben!