

## Änderungsmeldung

|                                                                                                   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Name, Vorname des Kindes:</b>                                                                  |  |
| Straße, Ort:                                                                                      |  |
| Geburtsdatum:                                                                                     |  |
| <b>Änderung zum:</b><br>(Bei Abmeldung von Betreuungszeiten<br>bitte Kündigungsfristen beachten!) |  |

### Änderung des Betreuungswunsches

☐ Gruppenwechsel

#### Soll dazu kommen:

|                          |                                                        |                   |
|--------------------------|--------------------------------------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | Vormittagsplatz Ü3                                     | 07.00 – 13.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Vormittagsplatz Ü3                                     | 07.30 – 12.30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Vormittagsplatz U3                                     | 07.00 – 13.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Vormittagsplatz U3 3 Tage                              | 07.00 – 13.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Vormittagsplatz U3 2 Tage                              | 07.00 – 13.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Vormittagsplatz U3                                     | 07.30 – 12.30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Vormittagsplatz U3 3 Tage                              | 07.30 – 12.30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Vormittagsplatz U3 2 Tage                              | 07.30 – 12.30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Mittagessen (wird bei Betreuung über 6 Std. empfohlen) |                   |

|    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|
| 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"/> | Vormittagsplatz Ü3                                     | 07.00 – 13.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Vormittagsplatz Ü3                                     | 07.30 – 12.30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Vormittagsplatz U3                                     | 07.00 – 13.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Vormittagsplatz U3 3 Tage                              | 07.00 – 13.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Vormittagsplatz U3 2 Tage                              | 07.00 – 13.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Vormittagsplatz U3                                     | 07.30 – 12.30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Vormittagsplatz U3 3 Tage                              | 07.30 – 12.30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Vormittagsplatz U3 2 Tage                              | 07.30 – 12.30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> | Mittagessen (wird bei Betreuung über 6 Std. empfohlen) |                   |

|    |    |    |    |    |
|----|----|----|----|----|
| 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 |

Begründung des Wegfalls:

Ort, Datum

Unterschrift aller Personensorgeberechtigten

Unterschrift der Kindertageseinrichtungsleitung

**Bitte in der Kindertageseinrichtung abgeben!**

**Für die Kita:****Zuordnung in Gruppe**

Nur ausfüllen bei Gruppenwechsel!

| Datum | Erledigt<br>(Hand-<br>zeichen) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|       |                                | Änderung greift ab _____<br>(Bei Abmeldung von Betreuungszeiten bitte die Kündigungsfristen laut Satzung beachten!)                                                                                                                                                                                                                                                        |
|       |                                | Rücksprache mit Bürgermeister/in (sofern erforderlich)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|       |                                | Abgleich Gruppenstrukturen (ggf. Rücksprache Verwaltung)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|       |                                | Gruppen zuordnen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|       |                                | Bring- und Abholzeiten anpassen<br><br>Montag von _____ Uhr bis _____ Uhr<br><br>Dienstag von _____ Uhr bis _____ Uhr<br><br>Mittwoch von _____ Uhr bis _____ Uhr<br><br>Donnerstag von _____ Uhr bis _____ Uhr<br><br>Freitag von _____ Uhr bis _____ Uhr                                                                                                                 |
|       |                                | Mittagessen anpassen<br><br>ab _____<br><br>Essen ja _____ <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr<br><br>Essen nein _____ <input type="checkbox"/> Mo <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr |
|       |                                | <b>Umgehende</b> Übergabe (per Qiata) an kita@amt-mittelholstein.de                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |