Kindertageseinrichtung Storchennest der Gemeinde Todenbüttel

Hauptstraße 54, 24819 Todenbüttel

Tel: 04874 / 903356

Änderungsmeldung

Name, Vorname des Kindes	:					
Straße, Ort:						
Geburtsdatum:						
Änderung zum: (Bei Abmeldung von Betreuungsze bitte Kündigungsfristen beachten!)						
Anderung des Betreuun	gswunsches					
Gruppenwed	crisei					
Goll dazu kommen: Frühdienst (2/3/5 Tage)	07.00 – 07.30 Uhr	Мо	Di	Mi	Do	Fr
Regelbetreuung U3	07.30 – 07.30 Uhr	Мо	Di	MI	Do	Fr
(2/3/5 Tage)	57.00 12.00 OIII	IVIO		1011		
Mittagsdienst (2/3/5 Tage)	12.30 – 13.30 Uhr	Мо	Di	Mi	Do	Fr
Nachmittagsbetreuung (2/3/5 Tage)	13.30 – 17.00 Uhr	Мо	Di	Mi	Do	Fr
Mittagessen (wird bei Betreuun	g über 6 Stunden empfehlen)	Мо	Di	Mi	Do	Fr
	g uber o Sturideri emplomen)	IVIO		IVII		111
Soll wegfallen:						
Frühdienst (2/3/5 Tage)	07.00 – 07.30 Uhr	Мо	Di	Mi	Do	Fr
Regelbetreuung U3 (2/3/5 Tage)	07.30 – 12.30 Uhr	Мо	Di	MI	Do	Fr
Mittagsdienst (2/3/5 Tage)	12.30 - 13.30 Uhr	Мо	Di	Mi	Do	Fr
Nachmittagsbetreuung (2/3/5 Tage)	13.30 – 17.00 Uhr	Мо	Di	Mi	Do	Fr
Mittagessen (wird bei Betreuun	a über 6 Stunden empfohlen)	Мо	Di	Mi	Do	Fr
	g,					
Begründung des Wegfalls:						
Ort. Dotum						
Ort, Datum						
Interschrift aller Personensorgeberec	htiaton		I Intercebrift o	der Kindertage	acoinrichtung	aloituna

Für die Kita:

Zuordnung in Gruppe		
Nur ausfüllen bei Gruppenwechsel!		

Datum	Erledigt				
	(Hand- zeichen)				
	,				
		Änderung greift ab			
		,			
		Rücksprache mit Bürgermeister/in (sofern erforderlich)			
		Abgleich Gruppenstrukturen (ggf. Rücksprache Verwaltung)			
		Gruppen zuordnen			
		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 □ Mo □ Di □ Mi □ Do □ Fr			
		Essen ja U ivio U Di U ivii U Do U Fi			
		Essen nein □ Mo □ Di □ Mi □ Do □ Fr			
		Umgehende Übergabe (per Qiata) an kita@amt-mittelholstein.de			