

Änderungsmeldung

Name, Vorname des Kindes:	
Straße, Ort:	
Geburtsdatum:	
Änderung zum: (Bei Abmeldung von Betreuungszeiten bitte Kündigungsfristen beachten!)	

Änderung des Betreuungswunsches

☐ Gruppenwechsel
Soll dazu kommen:

☐	Frühdienst*	07.00 – 08.00 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
☐	Erweiterte Betreuung*	13.00 – 15.00 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
☐	Erweiterte Betreuung*	15.00 – 16.00 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
☐	Mittagessen (wird bei einer Betreuung ab 13.00 Uhr empfohlen)		Mo	Di	Mi	Do	Fr

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

Begründung der Betreuung ab 15.00 Uhr:

(nur bei U3)

Soll wegfallen:

☐	Frühdienst	07.00 – 08.00 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
☐	Erweiterte Betreuung	13.00 – 15.00 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
☐	Erweiterte Betreuung	15.00 – 16.00 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
☐	Mittagessen (wird bei einer Betreuung ab 13.00 Uhr empfohlen)		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 (Hand- zeichen)	
		Änderung greift ab _____ (Bei Abmeldung von Betreuungszeiten bitte die Kündigungsfristen laut Satzung beachten!)
		Rücksprache mit Verbandsvorsteher/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 nein _____ ☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr
		Umgehende Übergabe (per Kiata) an kita@amt-mittelholstein.de