Kindertageseinrichtung Parkstraße
Parkstraße 15, 24594 Hohenwestedt
Tel: 04871 / 90934-14
info@kita-hohenwestedt.de

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
☐	Spätdienst	12.00 – 13.00 Uhr
☐	Erweiterte Betreuung (nur U3)	13.00 – 15.00 Uhr
☐	Erweiterte Betreuung (nur Ü3)	13.00 – 14.00 Uhr
☐	Erweiterte Betreuung (nur Ü3)	14.00 – 15.00 Uhr
☐	Erweiterte Betreuung (nur Ü3)	15.00 – 16.00 Uhr
☐	Mittagessen (wird bei einer Betreuung ab 13.00 Uhr empfohlen)	

Soll wegfallen:

☐	Frühdienst	07.00 – 08.00 Uhr
☐	Spätdienst	12.00 – 13.00 Uhr
☐	Erweiterte Betreuung (nur U3)	13.00 – 15.00 Uhr
☐	Erweiterte Betreuung (nur Ü3)	13.00 – 14.00 Uhr
☐	Erweiterte Betreuung (nur Ü3)	14.00 – 15.00 Uhr
☐	Erweiterte Betreuung (nur Ü3)	15.00 – 16.00 Uhr
☐	Mittagessen (wird bei einer Betreuung ab 13.00 Uhr empfohlen)	

Begründung für den Wegfall:

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 Bürgermeister/in (sofern erforderlich)
		Abgleich Gruppenstrukturen (ggf. Rücksprache Verwaltung)
		Gruppen zuordnen
		Bring- und Abholzeiten anpassen Montag bis Freitag von _____ Uhr bis _____ Uhr
		Mittagessen anpassen ab _____ Essen ja _____ Essen nein _____
		Umgehende Übergabe (per Qiata) an kita@amt-mittelholstein.de