

Kindertageseinrichtung "Lütte Lüüd"

Dorfstraße 24, 24594 Nindorf

Tel: 04871 / 708265

Änderungsmeldung

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

Änderung des Betreuungswunsches

- Gruppenwechsel
- Wechsel U3/Ü3
- Wechsel von einem vollen Platz U3 auf einen halben Platz U3 (Tage unten eintragen!)
- Wechsel von einem halben Platz U3 auf einen vollen Platz U3 (keine weitere Eintragung nötig!)

Soll dazu kommen:

<input type="checkbox"/> Regelbetreuung Kindergartengruppe Ü3	07.00 – 13.00 Uhr					
<input type="checkbox"/> Regelbetreuung altersgemischte Gruppe Ü3	07.30 – 13.00 Uhr					
<input type="checkbox"/> Regelbetreuung altersgemischte Gruppe U3	07.30 – 13.00 Uhr					
<input type="checkbox"/> Regelbetreuung 2/3 Tage altersgemischte Gruppe U3	07.30 – 13.00 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/> Mittagessen		Mo	Di	Mi	Do	Fr

Soll wegfallen:

<input type="checkbox"/> Regelbetreuung Kindergartengruppe Ü3	07.00 – 13.00 Uhr					
<input type="checkbox"/> Regelbetreuung altersgemischte Gruppe Ü3	07.30 – 13.00 Uhr					
<input type="checkbox"/> Regelbetreuung altersgemischte Gruppe U3	07.30 – 13.00 Uhr					
<input type="checkbox"/> Regelbetreuung 2/3 Tage altersgemischte Gruppe U3	07.30 – 13.00 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/> Mittagessen		Mo	Di	Mi	Do	Fr

Begründung des Wegfalls:

Bitte wenden!



Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Kindertageseinrichtungsleitung

Zuordnung in Gruppe
Nur ausfüllen bei Gruppenwechsel!

Bitte in der Kindertageseinrichtung abgeben!

Für die Kita:

Datum	Kürzel	Ermittlung Kündigungsfrist (ggfs. Rücksprache mit Bürgermeister/in) Kündigung greift zum _____
		Abgleich Gruppenstrukturen ggf. Rücksprache Verwaltung
		Gruppen zuordnen
		wöchentliche (und ggfs. tägliche) Betreuungszeiten anpassen ab _____ Stunden wöchentlich
		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 _____ Essen nein _____
		Umgehende Übergabe an die Verwaltung (bis zum 25. des Monats)

Für die Verwaltung:

		Abgleich KitaPortal
		Erstellung Gebührenbescheid