

Änderungserklärung

Muss bis zum 10. eines Monats für den darauf folgenden Monat vorliegen!

Personalien des Kindes:

Zu- und Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: 65474 Bischofsheim, _____

Das/die Kind/er besucht/besuchen die Kindertagesstätte

Parkweg Kinder- und Familienzentrum Schulstraße

Klinker Birkenweg Gutenbergschule

Schulkinderbetreuung Modul I Schulkinderbetreuung Modul II

Ich/wir erkläre/n, dass mein/unser(e) Kind/er ab dem _____

folgende Betreuungsart zu den angegebenen Zeiten besuchen soll:

a) **Vormittagskindergarten** von 07:15 Uhr bis 12:30 Uhr

b) **Erweiterte Öffnungszeiten** von 07:15 Uhr bis 14:30 Uhr
(alle Kitas)

c) **Ganztagskindergarten** von 07:15 Uhr bis 16:45 Uhr
(nur Parkweg, Schulstraße und Klinker)

d) **Schulkinderbetreuung (Modul I)** 07:30 Uhr bis 08:30 Uhr
11:30 Uhr bis 13:30 Uhr

e) **Schulkinderbetreuung (Modul II)** 07:30 Uhr bis 08:30 Uhr
11:30 Uhr bis 16:30 Uhr

Ausschließlich bei Modul II möglich:

Bitte kreuzen Sie hier an, an welchen Tagen Sie die Schulkinderbetreuung benötigen:

Die Betreuungstage sind jeweils für ein Schulhalbjahr bindend!

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

(für b, c, d, e):

Die Vorlage von Arbeitszeitbescheinigungen (tägliche Arbeitszeit von – bis) ist bei der Aufnahme von beiden Elternteilen erforderlich

Bischofsheim, den _____

Unterschrift _____