

Kindergarten Aukrug

Ziegeleiweg 13, 24613 Aukrug
 Tel: 04873/ 473, Fax: 04873/ 90 11 58
 kindergarten.aukrug@web.de



Änderungsmeldung

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

Änderung des Betreuungswunsches

- Gruppenwechsel
- Wechsel U3/Ü3
- Wechsel vom Elementarbereich in den Hort

Soll dazu kommen:

<input type="checkbox"/> Frühdienst	07.00 – 08.00 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/> Spätdienst	12.00 – 13.00 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/> Elementarbereich	08.00 – 12.00 Uhr					
<input type="checkbox"/> Hort	12.40 – 14.40 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/> Hort	14.40 – 16.00 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/> Erweiterte Betreuung	13.00 - 14.00 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/> Erweiterte Betreuung	14.00 – 15.00 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/> Erweiterte Betreuung	15.00 – 16.00 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/> Erweiterte Betreuung / Hort	10.00 – 17.00 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/> Mittagessen (bei einer Betreuung ab 13.00 Uhr empfohlen)		Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/> Busfahrdienst morgens						
<input type="checkbox"/> Busfahrdienst mittags						

Soll wegfallen:

<input type="checkbox"/> Frühdienst	07.00 – 08.00 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/> Spätdienst	12.00 – 13.00 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/> Elementarbereich	08.00 – 12.00 Uhr					
<input type="checkbox"/> Hort	12.40 – 14.40 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/> Hort	14.40 – 16.00 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/> Erweiterte Betreuung	13.00 - 14.00 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/> Erweiterte Betreuung	14.00 – 15.00 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/> Erweiterte Betreuung	15.00 – 16.00 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/> Erweiterte Betreuung / Hort	10.00 – 17.00 Uhr	Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/> Mittagessen (bei einer Betreuung ab 13.00 Uhr empfohlen)		Mo	Di	Mi	Do	Fr
<input type="checkbox"/> Busfahrdienst morgens						
<input type="checkbox"/> Busfahrdienst mittags						

Bitte wenden!



Begründung des Wegfalls:

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 _____
		Ableich 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:

		Ableich KitaPortal
		Erstellung Gebührenbescheid