

# Kindergarten Aukrug

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



## Änderungsmeldung

<b>Name, Vorname des Kindes:</b>	
Straße, Ort:	
Geburtsdatum:	
<b>Änderung zum:</b> (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
<input type="checkbox"/>	Spätdienst	12.00 – 13.00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Elementarbereich	08.00 – 12.00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Hort	12.40 – 14.40 Uhr
<input type="checkbox"/>	Hort	14.40 – 16.00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Erweiterte Betreuung	13.00 - 14.00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Erweiterte Betreuung	14.00 – 15.00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Erweiterte Betreuung	15.00 – 16.00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Erweiterte Betreuung / Hort	16.00 – 17.00 Uhr
<input type="checkbox"/>	Mittagessen (bei einer Betreuung ab 13.00 Uhr empfohlen)	
<input type="checkbox"/>	Busfahrdienst morgens	
<input type="checkbox"/>	Busfahrdienst mittags	

Mo	Di	Mi	Do	Fr
Mo	Di	Mi	Do	Fr

Mo	Di	Mi	Do	Fr
Mo	Di	Mi	Do	Fr
Mo	Di	Mi	Do	Fr
Mo	Di	Mi	Do	Fr
Mo	Di	Mi	Do	Fr
Mo	Di	Mi	Do	Fr
Mo	Di	Mi	Do	Fr

#### Soll wegfallen:

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

Mo	Di	Mi	Do	Fr
Mo	Di	Mi	Do	Fr

Mo	Di	Mi	Do	Fr
Mo	Di	Mi	Do	Fr
Mo	Di	Mi	Do	Fr
Mo	Di	Mi	Do	Fr
Mo	Di	Mi	Do	Fr
Mo	Di	Mi	Do	Fr
Mo	Di	Mi	Do	Fr

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 _____
		<b>Umgehende</b> Übergabe an die Verwaltung (bis zum 25. des Monats)

#### Für die Verwaltung:

		Ableich KitaPortal
		Erstellung Gebührenbescheid