

Änderungswünsche Betreuungstage

Name des Kindes: _____ Gruppe: _____ Kita: _____

Die *aktuell* vereinbarten Betreuungszeiten:

(entsprechende Kästchen ankreuzen)	Mo	Di	Mi	Do	Fr
Ganzer Tag					
Vormittag mit Mittagessen					
Nachmittag ohne Mittagessen					

Die *neu* gewünschten Betreuungszeiten:

(entsprechende Kästchen ankreuzen)	Mo	Di	Mi	Do	Fr
Ganzer Tag					
Vormittag mit Mittagessen					
Nachmittag ohne Mittagessen					

Änderung gewünscht per (Monat/Jahr): _____

Aktueller Umfang Berufstätigkeit und Arbeitgeber:

	Mutter	Vater
Arbeitgeber		
Arbeitsort		
Pensum (%)		

tätig als / im:

	Mutter	Vater
Professor/-in		
Doktorand/-in		
Mittelbau (Hilfsassistent/-in, Assistent/-in, Oberassistent/-in, wissenschaftl. Mitarbeiter/-in, Privatdozent/-in)		
techn./admin. Verwaltung		
Studium		
anderes		

Datum, Unterschrift der Eltern: _____

Änderungswünsche können leider nicht immer im gewünschten Masse und zum gewählten Datum berücksichtigt werden. Wir bemühen uns jedoch stets, schnellstmöglichst eine gute Lösung zu finden.

Danke für Euer Verständnis,
die Kitaleitung