UMBUCHUNG

Ich/Wir möchte/n die Betreuungszeiten meines/unseres Kindes

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zum

□ 1. Januar ändern □ 1. September ändern

Ich benötige ab genanntem Zeitpunkt folgende Betreuungszeiten für mein Kind:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| von  | □ 7:00 Uhr□ 7:30 Uhr□ 8:00 Uhr | □ 7:00 Uhr□ 7:30 Uhr□ 8:00 Uhr | □ 7:00 Uhr□ 7:30 Uhr□ 8:00 Uhr | □ 7:00 Uhr□ 7:30 Uhr□ 8:00 Uhr | □ 7:00 Uhr□ 7:30 Uhr□ 8:00 Uhr |
| bis  | □ 13:15 Uhr□ 15:15 Uhr□ später: \_\_\_\_\_\_ | □ 13:15 Uhr□ 15:15 Uhr□ später: \_\_\_\_\_\_ | □ 13:15 Uhr□ 15:15 Uhr□ später: \_\_\_\_\_\_ | □ 13:15 Uhr□ 15:15 Uhr□ später: \_\_\_\_\_\_ | □ 13:15 Uhr□ 15:15 Uhr□ später: \_\_\_\_\_\_ |
| Summe  |  |  |  |  |  |

Daraus ergibt sich eine Wöchentliche Buchungszeit von insgesamt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stunden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

✂----------------------------------------------------------------------

□ Umbuchung wird genehmigt

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Umbuchung wird nicht genehmigt Unterschrift Leitung