

Umbuchung in der Kleinkindgruppe / Krippe



ab: _____

Name des Kindes: _____

Vorname: _____

Geschlecht: _____

Geb. Datum: _____

Name der Mutter: _____

Vorname: _____

Name des Vaters: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Unsere Öffnungszeiten: **Montag bis Donnerstag: 7.00 Uhr – 17.00 Uhr**

Freitag: **7.00 Uhr – 15.00 Uhr**

Abholzeiten: 11.30 – 11.45 Uhr vor dem Mittagessen und ab 13.30 Uhr nach dem Mittagessen.

Ich/wir buchen die Betreuung in der Einrichtung mindestens für ein Jahr

zu folgenden Uhrzeiten (Bitte von/bis stundenweise angeben, z. B. 8.00 – 14.00 Uhr):

	Montag:	Dienstag:	Mittwoch:	Donnerstag:	Freitag:
von:					
bis:					

tägliche Buchungszeit	1-2 Std	2-3 Std	3-4 Std	4-5 Std	5-6 Std	6-7 Std	7-8 Std	8-9 Std	9-10 Std
Monatsbeitrag 1.Kind	216 €	226 €	236 €	260 €	284 €	308 €	332 €	356 €	380 €
Monatsbeitrag 2. Kind	196 €	206 €	216 €	240 €	264 €	288 €	312 €	336 €	360 €

(Ort/Datum)

(Unterschrift/en)