GEMEINDE UNTERENSINGEN

LANDKREIS ESSLINGEN

Änderung der Betreuungsform

Änderungen der Betreuungsform können nur schriftlich mit einer Frist von vier Wochen zum 01.04. bzw. 01.09. eines Kalenderjahres beantragt werden!

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Anschrift: _____

Name der Eltern: _____

Telefon: _____

Email-Adresse: _____

Bisherige Einrichtung: _____

Bisheriger Betreuungsumfang: _____

Neue gewünschte Betreuungsform: (bitte ankreuzen)

Änderung soll zum: _____ erfolgen

VÖ Betreuung (**30 Std.**/Woche)	**VÖ Betreuung** (**34 Std.**/Woche)	**VÖ Betreuung** (**35 Std.**/Woche)
☐ Montag – Freitag 7.00 Uhr – 13.00 Uhr ohne Mittagessen	☐ Montag – Donnerstag 7.00 Uhr – 14.00 Uhr mit Mittagessen Freitag 7.00 Uhr – 13.00 Uhr ohne Mittagessen	☐ Montag – Freitag 7.00 Uhr – 14.00 Uhr mit Mittagessen
Betreuungsangebot in folgender Einrichtungen: Kinderhaus Kindeum 35	**Betreuungsangebot in folgender Einrichtungen:** Kinderhaus Kindeum 35	**Betreuungsangebot in folgenden Einrichtungen:** Kinderhaus In der Au Kinderhaus Brückenstraße Kindeum 37 (ohne Mittagessen)

GT Betreuung (**39 Std.**/Woche)	**GT Betreuung** (**41 Std.**/Woche)
☐ Montag – Donnerstag 7.00 Uhr – 15.00 Uhr Freitag 7.00 Uhr – 14.00 Uhr mit Mittagessen	☐ Montag – Donnerstag 7.00 Uhr – 15.30 Uhr Freitag 7.00 Uhr – 14.00 Uhr mit Mittagessen
Betreuungsangebot in folgenden Einrichtungen: Kinderhaus Brückenstraße	**Betreuungsangebot in folgender Einrichtung:** Kinderhaus In der Au

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Personensorgeberechtigte/r