

An die  
Gemeindeverwaltung  
Kernen i.R.  
Sozialamt  
Stettener Str. 12  
71394 Kernen i.R.

**Erledigungsvermerke der Verwaltung /  
der Platzvergabestelle:**

Eingang:

Änderung möglich zum:

Veranlagung geändert am:

Gebührenbescheid:

**Ummeldung**

**Name der bisherigen Einrichtung / Gruppe (Name der Gruppenleiterin):**

---

**Name der künftigen Einrichtung / Gruppenart:**

---

Die Fristen richten sich nach § 3 Abs. 1 der Benutzungs- und Gebührensatzung für kommunale Kindertagesbetreuungseinrichtungen der Gemeinde Kernen i.R. Danach ist eine Frist von mindestens einem Monat zum Monatsende einzuhalten.

**Hiermit beantrage ich eine Änderung der Betreuung für meine Tochter / meinen Sohn:**

**Name, Vorname**

---

**geboren am**

---

**Kassenzeichen**

---

**1. Bisheriger Betreuungsumfang**

(Tage / Zeiten / Mittagessen etc.)

---

**2. Künftig gewünschte Betreuungstage / Betreuungszeiten**

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
--------	----------	----------	------------	---------

*Tage bitte ankreuzen*

Betreuungszeiten (z.B. GT 8/ GT 10, VÖ6):

---

Mittagessen-Zusatzbetreuung (keine Wahl für  
GT-Kindergartenkinder und Kinder unter 3) :

---

Gewünschte Änderung ab:

---

Datum	Unterschrift des Sorgeberechtigten	Unterschrift des Sorgeberechtigten
-------	------------------------------------	------------------------------------