

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

Erledigungsvermerke der Verwaltung:

Eingang:
Mitteilung an Einrichtung am:

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, Halbtagesbetreuung)

Wahl Mittagessen :

Gewünschte Änderung ab:

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