

Rücksendeformular

Stadt Lorch

Kindergartenangelegenheiten

Hauptstraße 19

73547 Lorch

Antrag auf einen Betreuungszeitenwechsel

Name der Einrichtung: _____

Name des Kindes: _____

Gruppe: _____

Aktuelle Betreuungsform und -zeit:

Regelbetreuung 30 Stunden in der Woche mit Nachmittagsbetreuung an folgenden Tagen

- | | |
|-----------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Montag | <input type="checkbox"/> Donnerstag |
| <input type="checkbox"/> Dienstag | <input type="checkbox"/> Freitag |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch | |

Verlängerte Öffnungszeit

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> VÖ 30 6 Stunden am Tag | von 7:00 Uhr bis 13:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> VÖ 35 7 Stunden am Tag | von 7:00 Uhr bis 14:00 Uhr |

Ganztagesbetreuung

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> GT 40 8 Stunden am Tag | von 7:00 Uhr bis 15:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> GT 45 9 Stunden am Tag | von 7:00 Uhr bis 16:00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> GT 50 10 Stunden am Tag | von 7:00 Uhr bis 17:00 Uhr |

Gewünschte Betreuungszeit ab: _____

Ich/Wir möchte/n **verbindlich** eine neue Betreuungszeit buchen:

Verlängerte Öffnungszeiten

VÖ 30 | 6 Stunden am Tag | 7.00 – 13.00 Uhr

VÖ 35 | 7 Stunden am Tag | 7.00 – 14.00 Uhr

Ganztagesbetreuung

GT 40 | 8 Stunden am Tag | 7.00 – 15.00 Uhr

GT 45 | 9 Stunden am Tag | 7.00 – 16.00 Uhr

GT 50 | 10 Stunden am Tag | 7.00 – 17.00 Uhr

**-Bei einer Ganztagesbetreuung ist ein Arbeitgebernachweis
der Erziehungsberechtigten erforderlich-**

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und die etwaige
Betreuungszeitenänderung.**

**Mir ist bekannt, dass die Betreuungszeit nur nach vorhandenem Kontingent geändert werden
kann.**

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r