

Rücksendeformular

Stadt Lorch
Kindergartenangelegenheiten
z.Hd. Jana Lenner
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

Montag

Donnerstag

Dienstag

Freitag

Mittwoch

Verlängerte Öffnungszeit

VÖ 30 | 6 Stunden am Tag **von** __:__ Uhr **bis** __:__ Uhr

VÖ 35 | 7 Stunden am Tag **von** __:__ Uhr **bis** __:__ Uhr

Ganztagesbetreuung

GT 40 | 8 Stunden am Tag **von** __:__ Uhr **bis** __:__ Uhr

GT 45 | 9 Stunden am Tag **von** __:__ Uhr **bis** __:__ Uhr

GT 50 | 10 Stunden am Tag **von** __:__ Uhr **bis** __:__ Uhr

Gewünschte Betreuungszeit ab: _____

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

Verlängerte Öffnungszeit

VÖ 30 | 6 Stunden am Tag | 7.00 – 13.00 Uhr **oder** 8.00-14.00 Uhr

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

Ganztagesbetreuung

GT 40 | 8 Stunden am Tag | 7.00 – 15.00 Uhr **oder** 8.00 - 16.00 Uhr

GT 45 | 9 Stunden am Tag | 7.00 – 16.00 Uhr **oder** 8.00 – 17.00 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