



KUNTERBUNT

KRIPPE KINDERGARTEN HORT

Neuer Buchungszeitwunsch

1. Daten des Kindes

 Vor- und Nachname des Kindes, Geburtsdatum

2. Klassenstufe des Kindes: _____

3. Buchungszeitänderung (Schulzeit) ab Datum: _____

	Buchungszeiten (Schulende – bis.... Uhr)	Dauer
Montag	Schulende bisUhr	
Dienstag	Schulende bisUhr	
Mittwoch	Schulende bisUhr	
Donnerstag	Schulende bisUhr	
Freitag	Schulende bisUhr	

In den Buchungszeiten muss die Kernzeit (nach Schulschluss bis 14:45 Uhr) enthalten sein. In der Kernzeit kann das Kind grundsätzlich nicht gebracht oder geholt werden.

4. Buchungszeitänderung (Ferien) ab Datum: _____

Buchungskategorie	Ab 15 Tage (= 1 Monat) bitte ankreuzen	Ab 30 Tage (= 2 Monate) bitte ankreuzen	Ab 45 Tage (= 3 Monate) bitte ankreuzen
Buchungskategorie	<input type="radio"/> 6-7h <input type="radio"/> 7-8h	<input type="radio"/> 6-7h <input type="radio"/> 7-8h	<input type="radio"/> 6-7h <input type="radio"/> 7-8h

Die Elternbeiträge sowie weitere Entgelte sind der Beitragsordnung zu entnehmen.

Herrsching, den _____

x _____
 Unterschrift Sorgeberechtigte*r