



## Antrag auf Änderung der Betreuungszeiten

Hiermit beantrage ich die Änderungen der Betreuungszeiten im

### Kinderhaus Schillerplatz

für mein/e Kind/er

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

ab: \_\_\_\_\_

RB: 7.00 - 13.00 Uhr

VÖ: 7.00 - 14.00 Uhr

GT: 7.00 - 17.00 Uhr

### Bisherige Betreuungszeiten

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
RB <input type="checkbox"/>	RB <input type="checkbox"/>	RB <input type="checkbox"/>	RB <input type="checkbox"/>	RB <input type="checkbox"/>
VÖ <input type="checkbox"/>	VÖ <input type="checkbox"/>	VÖ <input type="checkbox"/>	VÖ <input type="checkbox"/>	VÖ <input type="checkbox"/>
GT <input type="checkbox"/>	GT <input type="checkbox"/>	GT <input type="checkbox"/>	GT <input type="checkbox"/>	

### Neue Betreuungszeiten

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
RB <input type="checkbox"/>	RB <input type="checkbox"/>	RB <input type="checkbox"/>	RB <input type="checkbox"/>	RB <input type="checkbox"/>
VÖ <input type="checkbox"/>	VÖ <input type="checkbox"/>	VÖ <input type="checkbox"/>	VÖ <input type="checkbox"/>	VÖ <input type="checkbox"/>
GT <input type="checkbox"/>	GT <input type="checkbox"/>	GT <input type="checkbox"/>	GT <input type="checkbox"/>	

\_\_\_\_\_  
Datum | Unterschrift Erziehungsberechtigte

\_\_\_\_\_  
Datum | Unterschrift Einrichtungsleitung