



Änderungsmeldung

zum Besuch des Kindergartens der Gemeinde Schenefeld

Name des Kindes*:	
Gruppe*:	
gebuchte Zeit alt:	<input type="checkbox"/> 8.00 – 13.00 <input type="checkbox"/> 13.30 – 17.30
Ergänzende Betreuungszeit alt	<input type="checkbox"/> 7.00 – 8.00 <input type="checkbox"/> 13.00 – 14.00 <input type="checkbox"/> 14.00 – 15.00
Mittagessen alt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gebuchte Zeit neu	<input type="checkbox"/> 8.00 – 13.00 <input type="checkbox"/> 13.30 – 17.30
Mittagessen neu	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ergänzende Betreuungszeit neu	<input type="checkbox"/> 7.00 – 8.00 <input type="checkbox"/> 13.00 – 14.00 <input type="checkbox"/> 14.00 – 15.00
Adressänderung	
PLZ; Ort	
Straße; Hausnummer:	
Sonstiges:	
Änderung zum*:	

*Pflichtfeld

Datum: _____

Unterschrift der Sorgeberechtigten:
