

ÄNDERUNG der Buchungszeiten

Einrichtung: Krippe Kindergarten Hort

Kind: _____ Gruppe: _____

Änderung der Buchungszeiten/des Mittagessens ab: _____

Grund: _____

Buchungszeit (bitte ALLE Tage ausfüllen, auch wenn keine Änderung):

Wochentag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von					
bis					

Mittagessen ja nein

MO DI MI DO FR

ohne Schwein vegetarisch

Ferienbuchung ja nein

Rücksprache mit Gruppenleitung erfolgt: _____
Unterschrift Gruppenleitung

Datum, _____
Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

VON BÜRO AUSZUFÜLLEN:

- BayKiBiG ändern Landratsamt/Jobcenter
- Änderung Beiträge CIP in Belegungsliste vermerken
- Änderung Essenspauschale CIP (.pdf per Mail an Leitung)
- Kasse (Sollstellung - Sollliste per Mail)
- Gruppenerzieher*in informieren (.pdf per Mail)
- Geschwister in Einrichtung: _____

Datum, _____ Büro: _____