

Stadtverwaltung Kaltennordheim
Wilhelm-Külz-Platz 2
36452 Kaltennordheim
Telefon: 036966 778-17
Fax: 036966 778-99
E-Mail: info@kaltennordheim.de

Änderung der Betreuungszeit

Erziehungsberechtigte/r (bitte Druckbuchstaben ausfüllen)

_____	_____
Familienname	Vorname
_____	_____

Für mein/unser Kind:

Name des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

wünsche ich/wünschen wir in der kommunalen Kindertageseinrichtung der Stadt Kaltennordheim,

ab _____ folgende tägliche
Betreuungszeit.

- Bis 5 Stunden täglich
- Bis 8 Stunden täglich
- 9 Stunden täglich
- 10 Stunden täglich

(zutreffendes ankreuzen)

Uhrzeit: _____

Datum, Ort

Unterschrift des /der Erziehungsberechtigten