

Stadt Schöningen
Teamleiterin - Städtische Kindertagesstätten
Karl-Rose-Weg 4
38364 Schöningen

Änderungsmeldung

Name und Anschrift der Eltern: _____

Name des Kindes: _____
geboren am: _____

Änderung gewünscht ab: _____

Sonderdienst: ☐ Anmeldung Sonderdienst*** ☐ Abmeldung Sonderdienst

☐ 7.30 – 8.00 Uhr

☐ 13.00 – 13.30 Uhr

☐ 15.00 – 15.30 Uhr

☐ 15.30 – 16.00 Uhr

*Die Kindergartenbetreuung bis zu 8 Stunden/Tag ist beitragsfrei.
Jede weitere angefangene halbe Stunde kostet 13,00 € pro Monat.*

Änderung der Betreuungszeit:

Neue Betreuungszeit ☐ 8.00 Uhr – 13.00 Uhr

☐ 8.00 Uhr – 15.00 Uhr***

*******Wenn Sie die Ganztagsbetreuung und/oder Sonderöffnungszeit nutzen möchten, fügen Sie bitte einen Nachweis über Ihre Berufstätigkeit bei (gemäß Kindertagesstättensatzung Stadt Schöningen).

Abmeldung aus der Kindertagesstätte:

☐ **Abmeldung** aus der Einrichtung, Grund _____

Datum und Unterschrift: _____