

Änderungen und Abmeldungen

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Bitte Zutreffendes auswählen!

- Ich möchte die **Anzahl der Betreuungstage** von bisher ____ auf ____ ändern.
- Ich möchte die **Betreuungszeiten** ändern.
- Ich möchte mein Kind von der Tagesbetreuung **abmelden**.

Bitte bei einer Änderung der Betreuungstage oder der Betreuungszeiten ausfüllen!

Mein Kind soll die Tagesbetreuung in Zukunft an folgenden Tagen besuchen:

- Montag** von _____ Uhr bis _____ Uhr
- Dienstag** von _____ Uhr bis _____ Uhr
- Mittwoch** von _____ Uhr bis _____ Uhr
- Donnerstag** von _____ Uhr bis _____ Uhr
- Freitag** von _____ Uhr bis _____ Uhr

Die Änderung soll ab dem folgenden Zeitpunkt gelten:

- ab nächster Woche
- ab dem nächsten Monat
- ab dem zweiten Semester

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Änderung bzw. Abmeldung erst dann gültig ist, wenn ich eine unterschriebene Bestätigung von der Tagesbetreuungsleitung erhalte und dass Abmeldungen bzw. Reduktionen der Betreuungstage erst im nächsten Semester finanziell wirksam werden.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bestätigung durch die Tagesbetreuung

Ich bestätige den Erhalt Ihrer Änderung/Abmeldung, die ab _____ gilt.

Die Änderung/Abmeldung wird ab dem 2. Semester / ab Juli / nicht finanziell wirksam.

Datum: _____

Unterschrift der TABE-Leitung