



Veränderung der Betreuungszeiten 20_____

☐ Krippe

☐ Kindergarten

Für

.....

ab **1.Quartal**
Sept.

2. Quartal
Dez.

3.Quartal
März

4.Quartal
Juni

Neue Betreuungszeiten:

Montag _____ bis _____

Dienstag _____ bis _____

Mittwoch _____ bis _____

Donnerstag _____ bis _____

Freitag _____ bis _____

Buchungszeit bis zuh/täglich

Beitrag€

Haimhausen, den _____

Unterschrift Eltern

Unterschrift Leitung