Änderung der Buchungszeiten für die Mittagsbetreuung / Randbetreuung

(Bitte für jeden Tag ausfüllen)

Betreffende Mittags- / Randbetreuung:_____

Name des Kindes: _____		**Änderung zum:** ☐ 01.10. ☐ 01.03.
	Betreuungszeiten:	**Mittagessen:**
Montag	☐ bis 14.00 Uhr ☐ bis 16:00 Uhr ☐ nur Hausaufgabenbetreuung von 14.00 Uhr bis 16:00 Uhr ☐ keine Betreuung	☐ ja ☐ nein
Dienstag	☐ bis 14.00 Uhr ☐ bis 16:00 Uhr ☐ nur Hausaufgabenbetreuung von 14.00 Uhr bis 16:00 Uhr ☐ keine Betreuung	☐ ja ☐ nein
Mittwoch	☐ bis 14.00 Uhr ☐ bis 16:00 Uhr ☐ nur Hausaufgabenbetreuung von 14.00 Uhr bis 16:00 Uhr ☐ keine Betreuung	☐ ja ☐ nein
Donnerstag	☐ bis 14.00 Uhr ☐ bis 16:00 Uhr ☐ nur Hausaufgabenbetreuung von 14.00 Uhr bis 16:00 Uhr ☐ keine Betreuung	☐ ja ☐ nein
Freitag	☐ bis 14.00 Uhr ☐ bis 16:00 Uhr ☐ nur Hausaufgabenbetreuung von 14.00 Uhr bis 16:00 Uhr ☐ keine Betreuung	☐ ja ☐ nein

Bitte kreuzen Sie sowohl unter den Betreuungszeiten als auch beim Mittagessen Entsprechendes an.

Der Antrag auf Änderung der Betreuungszeiten muss dem Amt für Kinderbetreuung und -bildung bis zum 20. des Vormonats zugegangen sein.

Ingolstadt, den _____
Datum

_____
rechtsverbindliche Unterschrift
des/der Erziehungsberechtigten