**Antrag auf**

[ ]  **Änderung der Buchungszeiten**

[ ]  **An-/Abmeldung zum Mittagessen**

|  |  |
| --- | --- |
| für das Kind | Geburtsdatum: |
| Eltern |
| Änderung gewünscht ab:………………………….Immer zum 15. des jeweiligen Monats, für den Folgemonat möglich | Datum und Unterschrift (beider Personensorgeberechtigte):…………………………………………………..Wir/ich haben/e zur Kenntnis genommen, dass sich durch die Umbuchung evtl. die Beiträge ändern |

**Gewünschte Buchungszeiten:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Wochentage*** | ***von Uhr*** | ***bis Uhr*** | ***Stundenzahl*** |
| Montag |  |  |  |
| Dienstag |  |  |  |
| Mittwoch |  |  |  |
| Donnerstag |  |  |  |
| Freitag |  |  |  |

**Teilnahme Mittagessen:**

 [ ]  Das Kind soll ab …………………….. am Mittagessen teilnehmen.

 [ ]  Das Kind soll ab ……………………… nicht mehr am Mittagessen

teilnehmen.

**Von der Kinderhaus-Leitung auszufüllen:**

 [ ]  Antrag ist genehmigt.

 [ ]  Antrag ist nicht genehmigt.

 …………………………………………………………………………………………

 (Begründung)

Tiefenbach, ……………. …………………………………………..

 (Unterschrift Kinderhaus-Leitung)