

Antrag auf Modellwechsel

Über das Kind

Name und Vorname des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

Aktuell besuchte Kindertageseinrichtung

Über die Eltern

Vor- und Nachname Personenberechtigte(r) 1

Vor- und Nachname Personenberechtigte(r) 2

Anschrift

Angaben zum Modellwechsel

Datum des Wechsels _____

Aktuelles Modell _____

Neues Modell

- Modell I (7:00 bis 13:00 Uhr)
- Modell II (7:00 bis 14:00 Uhr)
- Modell IIIa (Mo - Fr 7:00 bis 13:00, an maximal 2 ausgewählten Tagen von Mo - Do 7:00 bis 16:00 Uhr)
 - Montag
 - Dienstag
 - Mittwoch
 - Donnerstag
- Modell IIIb (7:00 bis 16:00 Uhr, freitags bis 14:00 Uhr)

Bitte beachten Sie, dass die zwei gewählten Tage verbindlich für 6 Monate gelten. Eine Änderung in 6 Monaten hat ebenfalls über dieses Formular mit einer Frist von 4 Wochen zum Ablauf der 6 Monate zu erfolgen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 1*

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 2*

Von der Verwaltung auszufüllen:

Modellwechsel erfolgt ab: _____ Neue Gebührenhöhe: _____

Verbindlichkeit der zwei langen Tage im Modell IIIa läuft bis: _____

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Sachbearbeiter