

Änderung

Bitte in Druckschrift Name des Kindes und relevante Änderungsbereiche ausfüllen! Danke.

Name, Vorname des Kindes	Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)
---------------------------------	---

Liegen gesundheitliche oder andere Beeinträchtigungen vor, die eine besondere Betreuung des Kindes erforderlich machen? ja nein Falls ja: Welche?:

Name, Vorname der Mutter/Erziehungsberechtigten	Name, Vorname des Vaters/Erziehungsberechtigten
Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)
Telefon – privat/mobil	Telefon – privat/mobil
Telefon - beruflich/dienstlich	Telefon – beruflich/dienstlich
Berufstätig: Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>	Alleinerziehend: Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/>

E-Mail-Adresse:

Kontoinhaber/in (Name, Vorname, Anschrift)

IBAN:

BIC:

Datum und Unterschrift des/der Kontoinhabers/Kontoinhaberin

Ich möchte/ Wir möchten ab **01. __.20__** folgende Betreuungsangebote buchen: Änderung

Pakt für den Nachmittag			
Modul 1	07:30 – 14:30 Uhr	30,00€ pro Monat	<input type="checkbox"/>
Modul 2	07:30 – 14:30 Uhr inkl. 9 Wochen Ferienbetreuung von 7:30 – 17:00 Uhr	67,50€ pro Monat	<input type="checkbox"/>

Anschlussbetreuung JJ (nur buchbar in Verbindung mit Modul 1)			
Modul 3	14:30 – 17:00 Uhr	80,00€ pro Monat	<input type="checkbox"/>
Modul 4	14:30 – 17:00 Uhr inkl. 9 Wochen Ferienbetreuung von 7:30 – 17:00 Uhr	117,50€ pro Monat	<input type="checkbox"/>
Warmes Mittagessen (verpflichtend)			<input checked="" type="checkbox"/>

Klassisch Vegetarisch

Besonderheiten /Unverträglichkeiten:

Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten