

# UMBUCHUNG

Ich/Wir möchte/n die Betreuungszeiten meines/unseren Kindes

.....

zum

..... ändern.

Ich benötige ab genanntem Zeitpunkt folgende  
Betreuungszeiten für mein Kind:

GEWÜNSCHTE BUCHUNGSZEITEN							
Anwesen- heit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Wochen- stunden	Wochen- stunden : 5
von (Uhrzeit)							
bis (Uhrzeit)							
Summe Stunden							

**Bitte beachten Sie:** Ihre Umbuchung kann nur berücksichtigt werden, wenn unser Personalschlüssel dies zulässt. Bitte teilen Sie uns ihre Wünsche frühzeitig mit, damit wir entsprechend planen können. Wir bitten um Ihr Verständnis.

.....  
Ort/Datum

.....  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Kath. Kinderhaus „Heilige Familie“  
Igelsdorferstraße 3a  
OT: Bräuningshof  
91094 Langensendelbach  
Tel. (09133) 67 71  
kita.br@langensendelbach.de  
www.kita-braeuningshof.de

**Kinderhaus**  
Heilige Familie Bräuningshof

