



Änderung der *Betreuungszeiten*



Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Kindertagesstätte:

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Ich/Wir wünschen für mein/unser Kind folgende *Betreuungszeiten*:

Halbtagsplatz (5 Std./Tag)

- 07.00 - 12.00 Uhr
- 07.30 - 12.30 Uhr
- 08.00 - 13.00 Uhr*
- 08.30 - 13.30 Uhr*
- 09.00 - 14.00 Uhr*

Zweidrittelplatz (7 Std./Tag)

- 07.00 - 14.00 Uhr*
- 07.30 - 14.30 Uhr*
- 08.00 - 15.00 Uhr*
- 08.30 - 15.30 Uhr*
- 09.00 - 16.00 Uhr*

Ganztagsplatz (mehr als 7 Std./Tag)

- maximal 07.00 - 16.30 Uhr*

.....
regelmäßige Bringzeit bitte angeben!

**Teilnahme am Mittagessen erforderlich lt. § 2 Abs. 6 der Kostenbeitragssatzung*

Die neuen *Betreuungszeiten* sollen ab dem _____ gelten.

*(Bitte beachten Sie, dass der Wechsel der *Betreuungsart* aus abrechnungstechnischen Gründen spätestens bis zum 10. des Vormonats bei uns angezeigt werden muss.)*

Wichtige Information! Ein Wechsel auf eine andere *Betreuungszeit* bedeutet gleichzeitig auch eine Änderung der *Kostenbeiträge der Stadt Bebra!* (Siehe Tabelle)

Alter des Kindes	Halbtagsplatz	Zweidrittelplatz	Ganztagsplatz
unter 2 Jahre	105,00 EUR	140,00 EUR	180,00 EUR
2 bis 3 Jahre	96,00 EUR	128,00 EUR	165,00 EUR
ab 3 Jahre	kostenfrei	34,00 EUR	119,00 EUR

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift