



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