

## Mutationen Kita

Bitte Angaben gut leserlich in Blockschrift schreiben. Bitte ein Formular pro Kind ausfüllen.

Name / Vorname des Kindes: .....

### Folgende Änderung wird gemeldet:

Zutreffendes ankreuzen

**Betreuungszeit** neu ab .....

(Bitte ausfüllen, wenn Zeiten komplett ändern bzw. sich verschieben)

(Bei einer **Reduktion** gilt die 3-monatige Kündigungsfrist)

	Modul K0 06.30 – 07.00 Morgen früh	Modul K1 07.00 - 18.30 Ganzer Tag mit Essen	Modul K3 07.00 - 13.00 Vormittag mit Mittagessen	Modul K4 11.00 - 18.30 Nachmittag mit Mittagessen	Modul K5 13.00 - 18.30 Nachmittag ohne Mittagessen	Modul K8 18.30 – 19.00 Abendbetreuung
<i>Tarif pro Tag</i>	<i>CHF 10.00</i>	<i>CHF 125.00</i>	<i>CHF 85.00</i>	<i>CHF 95.00</i>	<i>CHF 75.00</i>	<i>CHF 10.00</i>
Montag						
Dienstag						
Mittwoch						
Donnerstag						
Freitag						

Bemerkungen: .....

.....

.....

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit obiger Angaben.

Mutter .....

Vater .....

Datum .....

Datum .....

*Dieses Formular ist unterschrieben mit den verlangten Unterlagen der Kita-Leitung abzugeben.*

Datum / Visum Kita-Leitung: .....